相　談　予　約　票

|  |
| --- |
| ■相談者（①団体名 ②相談者名 ③電話番号 ④ＦＡＸ番号またはメールアドレスをお書きください。）①　　　　　②　　　　　③　　　　　④　　　　　 |
| ■提案を予定している事業の概要　※いずれかにチェックした上で、概要をお書きください。□テーマ設定型（「データを利活用した地域課題解決」）□テーマ設定型（「仙台市バスのリアルタイムデータの利活用」）□自由提案型（「　　　　　　　　　　　　　　　」） |
| ■相談のポイント（必要な情報）　※いずれかにチェックしてください。（複数可）　□事業の進め方　　　　　　　□協働事業としての適性　　　□協働の担当課　□協働の担当課との関わり方　□資料等の入手先　　　　　　□経費の積算方法　□提案書の書き方　　　　　　□その他 |
| ※　チェック項目について、相談のポイントを具体的にお書きください |
| ■相談希望日　※同じコマに相談者が多い場合、調整させていただく可能性がありますので、ご了承ください。相談時間は最大１時間程度です。 令和３年９月１０日（金）までの日程（土日除く）で、希望する日時を下記にご記入ください。第１希望：　　月　　日（　曜日）　午前 ／ 午後 ／ 夜間第２希望：　　月　　日（　曜日）　午前 ／ 午後 ／ 夜間第３希望：　　月　　日（　曜日）　午前 ／ 午後 ／ 夜間※午前：10時～12時　午後：14時～16時　夜間：18時～20時 |
| ■相談会の実施方法　※希望する実施方法にチェックしてください。□オンライン（Zoom）　□オンライン（Webex）　□対面新型コロナウイルス感染症対策のため、可能な限りオンラインでのご協力をお願いいたします。 |
|  |
| ☆提出方法☆　※この「相談予約票」を相談希望日の２日前（土日を除く）までに、ＦＡＸまたはＥメールにてご提出ください。　・ＦＡＸの場合　：市民局市民協働推進課あて　０２２－２１１－５９８６・Ｅメールの場合：市民局市民協働推進課あて　sim004100@city.sendai.jp☆相談日の確定☆　　・市民局市民協働推進課から、ＦＡＸまたはＥメールにてご連絡差し上げます。 |