別紙１

京都市全員制中学校給食　エントリーシート

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 法人所在地 |  |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| Ｅメール |  |
| 電話 |  |
|  |  |  |
| 出席予定者 | 所属法人名・部署・役職 |
|  |
|  |
|  |

※エントリーシートを受領後、ヒアリング日程を調整するため、事務局から御担当者様あてに御連絡を差し上げます。

※ヒアリングへの出席者は、１グループにつき３名以内としてください。