文化創造インキュベーション施設における

マネージャー業務の検討に向けたサウンディング型市場調査

エントリーシート

※欄の大きさは適宜調整してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **１** | **氏名**（法人の場合は担当者の氏名） |  |
| **所属する企業名**（法人の場合は法人名） |  |
| **連絡先** | 所属部署（法人の場合） |  |
| 電話 |  |
| Ｅメール |  |
| **所在地**（法人の場合は法人所在地） |  |
| **２** | **下記の候補日時から対話への対応が可能な時間帯にチェックを入れてください。** |
| 1月28日（月） | □　午前　　　□　午後　　　□　どちらも可 |
| 1月29日（火） | □　午前　　　□　午後　　　□　どちらも可 |
| 1月30日（水） | □　午前　　　□　午後　　　□　どちらも可 |
| 1月31日（木） | □　午前　　　□　午後　　　□　どちらも可 |
| 2月 1日（金） | □　午前　　　□　午後　　　□　どちらも可 |
| ※その他、上記のいずれの日程でも都合が合わない場合に希望する日時や、遠方からの参加により希望する実施方法等について |
| **３** | **対話出席予定者氏名（最大3名まで）**（複数人で参加する場合） | **所属法人名・部署・役職** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **４** | **実施要領の内容を踏まえ、以下の項目ごとにご提案・ご意見の要旨をご記入ください。****（※記載可能な範囲で差し支えありません。）** |
| ●マネージャーの役割・業務内容について |
| ・マネージャーの役割・業務内容 |
| ・対象施設の運営管理者との関係 |
| ・川越市に求める（期待する）サポートや役割分担 |
| ・マネージャーの勤務形態（体制）や待遇 |
| ●マネージャー業務を進める上での提案等について |
| ・入居者によるプロジェクトのファシリテーションに関するアイデアや方法 |
| ・マネージャー業務を進める上で有効な（使える）ネットワーク |
| ・創業支援すべき入居者や入居者集めのアイデア |
| ・対象施設の魅力づくり（共用施設として整備すべき設備等） |
| ・連携できそうな施設運営管理者 |
| ●参加の動機、関連する業務の実績 |
|  |
| **５** | **本調査の情報について、どの媒体を通じて知りましたか。****次の中から選んでご回答ください。（複数回答可）** |
| □（１）市のホームページ |
| □（２）他の団体のホームページ（団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □（３）新聞記事　（新聞社名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □（４）業 界 誌　（誌名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □（５）メールニュース（配信元　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □（６）そ の 他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※エントリーシートでお伺いする内容は以上です。

詳細については、対話当日に確認させていただきます。

※ご不明点があれば、実施要領に記載の連絡先までお問合せください。