

吉野町社会福祉協議会結婚支援事業「よしの縁結び」登録申込書

ふりがな		性 別	生年月日及び年齢
氏 名		男・女	年 月 日生 年齢 歳
住 所	〒 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>		
	連 絡 先 携 帯 番 号 : _____ T E L : _____ F A X : _____ メールアドレス : _____		
職 業	(勤務先)		
備 考	特に連絡したい事項や要望等をご記入ください。		

私は、現在独身者であることを宣誓し、下記の注意事項を承知の上で吉野町社会福祉協議会結婚支援事業への登録を申し込みます。

なお、申込書の記載事項に相違ありません。

年 月 日

氏 名

Ⓜ

(※必ずご本人が署名してください)

(注意事項)

※申込書が提出された後、結婚応援ボランティア「よしの世話やき隊」員が登録希望者に面談し、本人の詳細な情報や結婚相手の希望などを聞き取ります。

※登録した後に虚偽や不正が明らかになった場合や、相手に迷惑な行為をした場合は、登録を取り消します。

☆記載いただいた個人情報は、法に基づき本事業の目的のみ利用し、事務局で適正に管理します。