

結婚支援事業

登録申請書

写真

※事務局が
貼り付けます

申込日	令和	年	月	日	※事務局記入欄	登録番号	(-)
※事務局記入欄 登録期限	令和	年	月	日	※再登録の場合	旧登録番号	(-)
フリガナ									
氏名	(姓)			(名)			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
生年月日	昭和	年	月	日	年齢	歳	血液型	型	
住所	〒 -								
登録用アドレス	@								
	※パソコンから受信可能なメール								
電話	携帯電話	-				-	区分	<input type="checkbox"/> 市内在住	
	自宅							<input type="checkbox"/> 市内在勤	
勤務先	会社名					年収	万円		
	住所								
	電話番号								
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他()								
免許・資格	<input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許 その他()								
最終学歴 (学校名)									(昭和・平成 年卒) (昭和・平成 年中退)
婚姻歴	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (子供 夫方 人 妻方 人)								
あなたの趣味・関心のあるものは何ですか。					その他、ご希望等ございましたら記入してください。				

私は、結婚支援事業利用条件を遵守し、社会人として誠実で責任ある行動をとることを誓います。なお、登録申請書に記載した内容に相違ありません。

日付 令和 年 月 日

登録者 署名

印

【添付書類】 ・写真付身分証明書(運転免許証等の写し) ・写真2枚(縦4.5cm×横3.5cm) ・独身証明書

【注意事項】 登録内容に変更が生じた場合や登録を辞退する場合には、速やかに事務局へご連絡ください。

退会の際に申請書の返却はいたしません。弊社個人情報保護規定等に基づき、速やか且つ適正に廃棄いたします。

【連絡先】 太田市行政管理公社 事業管理課 TEL:0277-78-2114 MAIL:otakekkon@bz04.plala.or.jp

本書によって得られた個人情報は当事業の目的以外には利用いたしません。