# 参加申込書

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | フリガナ | | 生年月日 | 昭和　・　平成 | 年齢 | 性別 |
| | 氏名 | | | 年　　月　　日 | | □ 男性　□ 女性 |
| 住　所 | 〒 | | | | | |
| 連絡先 | 電話 | | 結婚歴 | | 喫煙 | |
| | Mail | | □ あり　□ なし | | □ あり　□ なし | |
| 最終学歴 | □ 中　□ 高　□ 専門　□ 短大　□ 大学　□ 大学院　□ その他 | | | | 年収 | |
| | | | | | （　　）万 | |
| 職　業（雇用形態） | □会社員　□公務員　□自営業　□団体職員　□その他（　　） | | | | | |
| | □正規職員　□派遣　□嘱託　□パート　□契約　□その他（　　） | | | | | |
| 職　種 | □事務　□営業　□製造　□サービス業　□専門職（　　）□その他（　　） | | | | | |

| | |
|---|---|
| 身分証明書　（写真入りのもの）<br>（運転免許証・パスポート他）貼付け欄 | 身分証明書　（写真無し）<br>（健康保険証　他）貼付け欄 |

◎＜個人情報の取り扱いについて＞
結婚相談事業以外の目的には使用いたしません。
この個人情報は、本人確認のために使用いたします。全部ご記入ください。**※誓約書は必ずご捺印ください。**

誓　　約　　書

私は、イベントに参加申込みすると共に、このイベントで知り得たことで社会福祉協議会及び参加者に迷惑をけるような言動はしないことを約束いたします。提出した書類に虚偽はございません。
また、結婚紹介を目的に我孫子市社会福祉協議会を介し、今回のイベント参加者に情報提供することについて事前に了承いたします。
尚、イベントで知り得た個人情報を一切口外しないことを約束いたします。

住　所

氏　名　　印