（様式１）

平成　　年　　月　　日

**つがる市結婚サポーター応募申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 性　　別 | 男・女 | 生年月日 | S・H　　　年　　　月　　　日 |
| 住　　所 | 　〒 |
| 電話番号（携帯電話でも可） |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 職　　業 |  |
| 留意事項●結婚紹介を業としている方は、お申し込み頂けません。●営利を目的とした活動ではありませんので、相談者に紹介料や謝礼を請求しないようにお願いします。●報酬等はありません。 |

※この申込書で知り得た個人情報は、つがる市地域創生対策室において管理し、この業務以外の目的には利用しません。

※「申込書」に、「誓約書」と本人確認書類（運転免許証等の写し）を添えて、つがる市地域

創生対策室まで郵送またはご持参していただき、応募して下さい。