様式第１号(第５条関係)

みさと縁結びサポーター申込書

年　　月　　日

　会津美里町長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |  |
| 氏　名 |  |
| ふりがな |  |
| 住　所 | 〒 |
| 生年月日 |  | 年　齢 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 相談者からの連絡方法 | 連絡先 | (複数回答可)□自宅　□携帯　□メール |
| 時間帯 |  |
| 活動エリア | (複数回答可)□高田　□本郷　□新鶴　 |
| 実施する活動 | (複数回答可)□出会い・結婚　□妊娠・出産　□子育て |
| できることを具体的に記載してください |
| 動機・自己ＰＲ(ひとこと) |  |

(備　考)

・太枠で囲まれた箇所が町ホームページ等に掲載されます。

・顔写真付きの身分証明書(運転免許証・パスポート等)の写しを添付してください。

・申込書に記載された内容は、会津美里町結婚・子育てコンシェルジュ事業の目的以外に使用しません。