

阿賀野市素敵な出会い応援プロジェクト 縁結びサポーター（個人）申込書

縁結びサポーターの情報（グレーの項目は非公開です）

申込年月日	平成 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
(ふりがな) 氏名	-----	生年月日	昭和・平成 年 月 日
イニシャル	(姓) ・ (名)	年齢 (申込時点)	満 歳
住所	〒 () - () (都道府県から)		
	----- (番地以下)		
電話番号			
メールアドレス			
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 家事手伝い <input type="checkbox"/> その他 ()		
勤務先		休日	<input type="checkbox"/> 土・日 <input type="checkbox"/> 他 ()
勤務先住所	〒 () - () (都道府県から)		
	----- (番地以下)		
ディグラム型	型	結婚歴	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
応募理由 (100字以内)			

(↓サポーターの種類を選んでください☑)

協力内容	<input type="checkbox"/> 一般サポーター	<input type="checkbox"/> 認定サポーター※
イベント情報等の周知	○	○
出会いの相談・仲介（登録会員を担当）	×	○
養成セミナーの受講	×	○

※ 認定サポーターとして協力していただける方には、養成セミナーの受講後、認定証を交付し、活動用の名刺をお渡しします。