

令和５年度 婚活パーティー参加申込書

※ 太枠の中を記入してください。

受付番号	※	受付年月日	※ 令和 年 月 日
現住所	〒 ー ※伊勢崎市外でも参加可能です		
ふりがな			性別
氏 名			男・女
生年月日	※ 27歳以上 45歳未満 S53.8.22生まれ～H8.8.21生まれ 平成 昭和 年 月 日生（開催当日の年齢 歳）		
職 業	※該当する□に✓をしてください。*()内も記入 【職業】 ☐ 自営業 ☐ 会社員 ☐ 公務員 ☐ 団体職員 ☐ その他 ()		
	【勤務形態】 ☐ 正社員 ☐ 正社員以外 ()		
電 話	※連絡可能な電話番号（携帯可）を記入してください。 () ー		
相談所 登録の有無	有 ・ 無 有の場合 登録 NO. _____		
備 考			

- ※ 氏名、在住市町村名、職業は当日配布の資料に記載しますので、ご了解ください。
 （生年月日、電話番号等の記載はしません）
- ※ 参加費および独身証明書は、参加者が確定した後に納入・提出していただきます。
- ※ 記載事項で不明な箇所は事務局へお問い合わせください。

事 務 担 当 伊勢崎市社会福祉協議会 地域福祉推進課

TEL 0270-25-4546 FAX 0270-21-8252