

## 令和6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	〒 — ※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歳から 45歳まで S53.9.30生まれ～H9.9.29生まれ 平成 昭和 年 月 日生 (開催当日の年齢 歳)		
電話	※連絡可能な電話番号(携帯可)を記入してください。 ( ) —		
勤務地	市内・市外・県外・なし		
相談所 登録の有無	有 ・ 無 有の場合 登録 NO. _____		
備考			

※ 氏名、在住市町村名は当日配布の資料に記載しますので、ご了承ください。  
(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