

令和 7 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 40 歳まで S59. 9. 22 生まれ～H10. 9. 21 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	伊勢崎市内 ・ 伊勢崎市外 ・ 群馬県外 ・ 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 0 2 7 0 - 2 5 - 4 5 4 6

FAX 0 2 7 0 - 2 1 - 8 2 5 2