

瀬戸内市婚活メンバー登録申込書

<様式①>

瀬戸内市長 殿

令和 年 月 日

【記入する際の注意事項】 □印は、該当するところに☑してください。
・「マッチング支援」を希望される方は様式①・②をご記入ください。
・「サポーターによる個別相談」や「イベント等情報提供支援」を希望される方は、様式①のみのご記入となります。
・太線内は必須項目です（それ以外は、可能な範囲でご記入ください）。
・※の項目（氏名、生年月日、現住所、電話番号、メールアドレス、写真、勤務先）は、交際が成立するまで公開されない内容です。

必須項目

写真添付欄 ※

氏名 ※	(ふりがな)			写真添付欄 ※ 最近一年以内に写したもの (お顔立ちがはっきりわかるもの) サイズは自由		
ニックネーム		年齢				
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性					
生年月日 ※	昭和・平成	年	月			日
現住所 ※						
電話番号 ※						
メールアドレス※						
希望する支援	<input type="checkbox"/> サポーターによる個別相談 <input type="checkbox"/> イベント等情報提供支援 <input type="checkbox"/> マッチング支援					
最終学歴		勤務先 ※				
		雇用形態・勤務内容				
転勤	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 分からない			年収 月収	年収 万円・月収 万円	
結婚歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		子ども	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる (人)		

婚活メンバー登録申込誓約書

私は、瀬戸内市が行う縁結びサポーター事業を利用したく、結婚相談登録申込をするにあたり、次の事項について誓約します。

記

- 1 提出した登録申込書の記載事項は、事実に相違ありません。
- 2 紹介を受けた相手や「縁結びサポーター」に対し、迷惑をかけるような行為はとりません。また不正な目的のために利用しません。
- 3 紹介を受けた相手について知り得た情報は、第三者に漏らすことはしません。
- 4 紹介を受けた相手や、縁結びサポーターが、私の提供した情報を閲覧することに同意します。
- 5 提供した情報に変更があった場合は、速やかに届け出ます。
- 6 交際及び結婚については、自己の責任で決定するものとし、交際中から結婚後までの当事者 同士の関係に係る事故等については、瀬戸内市及び縁結びサポーターには一切責任を問いません。

令和 年 月 日

住所

氏名(※自署)