

以下のすべての欄にご記入をお願いします

申込日 平成30年 月 日

ひたちなか市結婚相談所に登録していますか	している・していない
----------------------	------------

性別	男 ・ 女	○で囲んでください
----	-------	-----------

ふりがな
氏名

生年月日	西暦	年	月	日
------	----	---	---	---

連絡先 ※日中連絡のとれる番号を記入して下さい
電話番号 — —
住所 〒

他の参加者に ひとことアピール!	
---------------------	--

※参加が決定した場合、イベント当日他の参加者に公開いたします。

<p>申し込みにあたり、下記に同意いたします</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 配偶者（法律上及び事実上を含む。）はいません。 2. 上記の記載内容に相違ありません。 3. やむを得ずキャンセルする場合は、必ず連絡をします。 4. 前項においてキャンセル料が発生する場合は、ひたちなか市結婚相談所の指定する方法で支払います。

【問合わせ先】

ひたちなか市結婚相談所

電話：029-274-5135 / FAX：029-275-0606

受付日時：日曜日 13時～16時 / 平日 9時～17時

※年末年始・土曜・祝日はお休みです