

参加申込書

こちらにご記入の上、ご持参・郵送・FAXで申してください。1名から申込可能です。

申込イベント名		
フリガナ		
氏名		
郵便番号	〒	〒
住所		
生年月日	年 月 日(歳)	年 月 日(歳)
性別	男性 ・ 女性	男性 ・ 女性
職業 (勤務先市町村)	()	()
連絡先 ※携帯電話		
このイベントを どこで知りましたか？ ※当てはまるものに○	<ul style="list-style-type: none"> ・広報誌, 情報版 ・チラシ ・潮来市ホームページ ・職場 ・知人 ・情報誌 ・いた恋いた婚 ・I.D.S.C ・上記以外の婚活, 恋活サイト ・その他() 	<ul style="list-style-type: none"> ・広報誌, 情報版 ・チラシ ・潮来市ホームページ ・職場 ・知人 ・情報誌 ・いた恋いた婚 ・I.D.S.C ・上記以外の婚活, 恋活サイト ・その他()
情報提供	今後、潮来市の婚活情報を希望する(mail:) ・ 希望しない	今後、潮来市の婚活情報を希望する(mail:) ・ 希望しない

※男性は、鹿行地区(潮来市・鹿嶋市・神栖市・行方市・銚田市)または、香取市に在住の方に限ります。

※FAXの場合、届いたかどうかの電話確認をお願いいたします。

※応募者多数の場合には、抽選になります。(潮来市在住者優先)
抽選結果は、締切後、1週間前までに郵送させていただきます。

※ご記入いただいた情報は、潮来市結婚対策事業でのみ使用し、それ以外には使用しません。

※全項目が記入必須になります。

申込先・問合せ先

〒311-2493
茨城県潮来市辻626
潮来市役所 子育て支援課

電話:0299-63-1111(内線386・388)
FAX:0299-80-1410
メール:kosodate@city.itako.lg.jp



いた恋いた婚
I T A K O I T A K O N