

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		
趣味・特技等		
このイベントを どこで知りましたか？ ※当てはまるものに○	<input type="checkbox"/> 潮来市HP <input type="checkbox"/> いばらき出会いサポートセンターHP <input type="checkbox"/> いた恋いた婚HP <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> 仕事先 <input type="checkbox"/> 情報誌 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 潮来市HP <input type="checkbox"/> いばらき出会いサポートセンターHP <input type="checkbox"/> いた恋いた婚HP <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> 仕事先 <input type="checkbox"/> 情報誌 <input type="checkbox"/> その他()

※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。

※男性は、鹿行5市・香取市に在住の方に限ります。

※応募者多数の場合には、抽選になります。

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、当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。

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