

# 参加申込書

こちらにご記入の上、ご持参・郵送・FAXで申込ください。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"> <li>・広報いたこ ・広報いたこ情報版 ・知人</li> <li>・潮来市ホームページ ・職場 ・情報誌</li> <li>・いた恋いた婚サイト ・I.D.S.C ・チラシ</li> <li>・その他( )</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・広報いたこ ・広報いたこ情報版 ・知人</li> <li>・潮来市ホームページ ・職場 ・情報誌</li> <li>・いた恋いた婚サイト ・I.D.S.C ・チラシ</li> <li>・その他( )</li> </ul>
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

※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、潮来市結婚支援事業でのみ使用し、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