

みえの縁むすび地域サポーター 登録申請書

みえ出逢いサポートセンター あて

下記のとおり、「みえの縁むすび地域サポーター」への登録を申請します。

提出日：令和 年 月 日現在

（ふりがな） 氏名	（ ）	
生年月日 （年齢）	S・H 年 月 日（ 歳）	
住所	〒	
勤務先・所属団体 （任意）		
連絡先	※電話番号は連絡が取りやすいものをご記入ください。	
	自宅 TEL	
	携帯 TEL	
	E-mail	

【応募にあたっての確認事項】

○ 個人情報の取扱いについて

県と市町が連携して結婚支援を進めるため、県とみえ出逢いサポートセンター、お住まいの市町の結婚支援担当課において共有します。なお、みえの縁むすび地域サポーター活動支援をはじめ、本事業の目的以外で利用することはありません。

○ 登録申請に必要な書類

本登録申請書の裏面に本人確認書類を貼付のうえ、【様式第2号】誓約書、【様式第3号】経歴書を添付してください。

※本人確認書類（写し可）のコピーを貼り付けてください。

（例）免許証、健康保険証、パスポート、マイナンバーカード（表面のみ）のいずれか