

## 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）	T・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。 ※センターからの連絡等に「LINE」を利用しますので、LINE IDの登録をお願いします。 ※活動に使用する名刺に、「電話番号」、「メールアドレス」または「LINE ID」を記載します。		
	自宅 TEL		
	携帯 TEL		
	E-mail		
	LINE ID		

## 【応募にあたっての確認事項】

- 名簿への掲載について       承諾します       承諾しません

「みえの縁むすび地域サポーター名簿」を作成し、センターとサポーター間で情報共有します。

【名簿への掲載項目】氏名、居住市町、年齢、電話番号、メールアドレスまたはLINE ID

- 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、パスポートのいずれか