

「結婚サポーター」応募用紙

平成 年 月 日

(あて先)

秋 田 県 知 事

(市・町・村 経由)

ふりがな	
氏 名	
年 齢	
住 所	〒 -
職 業	
電話番号	()
これまでに経験のある活動がある場合や今後活動したいことがある場合は記入してください。	

【市町村記入欄】	
市 町 村 名	
所 属	
担当者 職・氏名	
連 絡 先	

〈注記〉

この応募用紙に記入いただいた応募者の「個人情報」については、結婚サポーターに関する業務以外の目的には使用しません。

留意事項

- 営利を目的とした活動はできません。
- 結婚サポーターとして登録された方の氏名、市町村名はホームページ等で公表させていただきます。
- 県やあきた結婚支援センターからの報酬、交通費はありません。ボランティアとして活動していただける方のご応募をお待ちしております。