

# 「結婚サポーター」応募用紙

令和 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	(勤務先)
電話番号	( )
メールアドレス	
◆これまでに経験がある活動や抱負を記入してください。	
◆結婚サポーターとしてご協力いただける項目に✓点をお願いします。 <input type="checkbox"/> 出会いや結婚に関するお世話やアドバイス <input type="checkbox"/> あきた結婚支援センターの紹介や出会いイベント参加のすすめ <input type="checkbox"/> 出会いイベントの企画・開催のお手伝い <input type="checkbox"/> サポーター同士の交流会での情報交換 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

【市町村記入欄】	
市 町 村 名	
所 属	
担当者 職・氏名	
電 話 番 号	
E-mail	

〈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、登録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。