第２１回出会い応援パーティー　参加申込書

開催日　令和元年１２月１日（日）
主　催　佐賀商工会議所女性会・佐賀伊勢会

お申込日	令和　　年　　月　　日
（フリガナ）	
参加者ご氏名	
性　別　・　血液型	男性　・　女性　　型
生年月日・　年　齢	年　　月　　日（　　歳）
職　業　・　職　種	例：会社員（事務）、自営業（飲食店）など （　　）
勤　務　先	〒 （　　）　　－
参加証送付先 （ご希望の送付先を必ずご記入ください）	〒
携帯電話番号 （緊急時連絡先）	（　　）　　－
当日の駐車場利用	利用する　・　利用しない
趣　　味	
ひとこと PR	
推 薦 者（ご氏名） （事業所名） 推薦団体（該当に〇）	㊞ （　佐賀商工会議所女性会　・　佐賀商工会議所　・　佐賀伊勢会　）

- 25 歳～45 歳の独身男性、25 歳～40 歳の独身女性に限ります。
- 記入事項に漏れがないよう全てにご記入ください。
- 申込者多数の場合は、抽選により参加者を決定いたしますことをご了承ください。
- ご本人確認の為、推薦者に連絡させていただく場合もあります。
- ご記入いただいた個人情報は、本事業にのみ活用させていただきます。

※　当日は、氏名・年齢・職業を公表する形式で開催いたします。予めご了承ください。

上記および「出会い応援事業規約」を承諾し、参加申し込みいたします。

本人署名　　㊞

☆　お問合せ・お申込先　☆　佐賀商工会議所女性会事務局
〒840-0826 佐賀市白山 2-1-12
TEL（0952）24-5158　　FAX（0952）26-2914