第１６回出会い応援パーティー　参加申込書

開催日　平成２９年１２月２日（土）

主　催　佐賀商工会議所女性会・佐賀伊勢会

|  |  |
| --- | --- |
| お申込日 | 　　平成　　　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○） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞（　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