

# あぐいカップリングパーティー申込書(兼誓約書)

【参加資格】 阿久比町または阿久比町近郊に在住、在勤の20歳～45歳の未婚の男性・女性

【募集期間】 平成29年5月1日(月)～平成29年5月25日(木)必着

【定員】 男女各20名

※申込多数の場合は阿久比町に在住、在勤の方を優先した上、抽選で決定します。

なお参加費は当日、受付時に徴収します。

※お手数ですが、この用紙にご記入の上、身分証明書（運転免許証など）のコピーを添えて、ご郵送いただくか直接お持ちください。

## 申込書

ふりがな			電話番号	※日中連絡ができる電話番号（携帯電話等）				
お名前			E-mail アドレス					
住所	〒							
生年月日	昭・平	年	月	日	年齢	歳	性別	男・女
職業	勤務先名		勤務先住所		町内・町外			
「あぐいカップリングパーティー」を何で知りましたか。 <input type="checkbox"/> 広報あぐい <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 親や友人 <input type="checkbox"/> その他（ ）								
「あぐいカップリングパーティー」に参加する動機・想いをお書きください。								

※年齢は平成29年6月25日現在で記入してください。

※申込締切後、申込者全員に結果の通知書を郵送します。

なお、お預かりした個人情報は厳重に管理するとともに、当婚活応援事業関連以外には一切使用しません。

※当日イベント後、めでたくご成婚されましたら、下記担当までご報告いただきますようお願いいたします。

また、担当から進捗状況等の照会があった場合には、必ず返答をお願いします。

※主催者が迷惑と判断する行為を行った方は、退場していただきます。

## 誓約書

私は、平成29年6月25日開催の「あぐいカップリングパーティー」の参加者として申込し、以下の記載事項に相違なく、参加要件等を満たすことを誓約します。

阿久比町婚活応援事業実行委員会 行

平成 年 月 日

### 参加資格要件等誓約事項

- 1 現在独身であり、結婚を前提として当事業に参加することに相違ありません。
- 2 身分証明書（運転免許証など）の記載事項は、真実に相違ありません。
- 3 故意又は重大な過失により損害をかけたときは、その賠償の責任を負います。
- 4 社会人として常識ある行動をし、相手に対し、迷惑行為などをいたしません。
- 5 参加者間の個人情報の交換などは、個人間の自己責任において行います。
- 6 不参加の場合、事前に担当者に連絡します。キャンセル料が発生した場合、期日までにお支払いします。

※上記事項をご了承いただき、氏名を自署してください。自署のない場合は、ご参加いただけません。

問い合わせ・申込先

阿久比町婚活応援事業実行委員会  
(阿久比町役場 3F 政策協働課内)

TEL.0569-48-1111 (内1310・1311)

〒470-2292 知多郡阿久比町大字卯坂字殿越50番地

自署