

第15回出合い応援パーティー 参加申込書

開催日 平成29年7月9日(日)
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○)	印 (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「出合い応援事業規約」を承諾し、参加申し込みいたします。

本人署名

印

☆ お問い合わせ・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