参加申込書

［送信先］
鹿嶋市 少子化対策室　担当者宛
ＦＡＸ：０２９９－７７－７８６５
Mail: syoshika1@city.ibaraki-kashima.lg.jp

氏　名	ふりがな	性　別	血液型
		男 ・ 女	A型 ・ B型 O型 ・ AB型
生年月日	［西暦］１９　　年　　月　　日 （　　歳）	電話番号	
		－　　－	
住　所	〒　　－ ◎ 鹿嶋市内に（　在住　・　在勤　）です。		
メールアドレス	@ ［注意］ドメイン指定受信をしている方は，必ず「@ city.ibaraki-kashima.lg.jp」の指定をお願いします。		
職　業	■ ご自身の職業を選んでください。 □ 会社員　□ 自営業　□ 公務員　□ 農業　□ 漁業 □ パート・アルバイト　□ 団体職員　□ その他（　　）		
休日の過ごし方	■ ご自由にお書きください（プロフィールに使用する場合がありますので簡潔にお願いします）		
アピールポイント	■ ご自由にお書きください（プロフィールに使用する場合がありますので簡潔にお願いします）		
抽選結果の連絡方法	抽選結果を（　郵送　・　メール　・　郵送＆メールの両方　）で希望する ※ メールで連絡を希望する方は，忘れずにメールアドレスをご記入ください。		
イベントについて	■ このイベントをどこで知りましたか？（※ 複数選択可） □ 市ホームページ　□ 市公式ＳＮＳ　□ 市広報紙　□ 地域情報誌 □ いばらき出会いサポートセンターＨＰ　□ 知人の紹介など　□ その他（　　） ■ 今後のイベント情報のお知らせを希望しますか？（※ １つ選択してください） □ 上記のメールアドレスへ連絡を希望する　□ 上記の住所へ郵送を希望する □ 上記のメールアドレス（メール）および住所（郵送）の両方へ連絡を希望する □ 希望しない		

【注意事項】お申し込みの際は，下記をご了承のうえお申し込みください。

1．当イベントは，鹿嶋市結婚活動支援実施要綱に基づき実施するものです。ご記入いただいた情報は，当事業以外には使用いたしません。
2．偽りや，倫理・マナーに反する方の参加は固くお断りします。健全なイベント運営のため，当日は本人確認できるもの（運転免許証など）をご提示ください。
3．参加者は，お付き合いしている異性のいない独身の方（ただし，男性は鹿嶋市内に在住または，在勤の方）に限ります。なお，募集人数を超える申し込みがあった場合は，男女問わず申込締切日以降に抽選となります。
4．抽選結果は，全員に必ず連絡いたしますが，もし，締切日以降に連絡がない場合は，“必ず”少子化対策室（TEL:0299-82-2911）へお問い合わせください。
5．締切日以降に，申込者の都合（下記の例を参考）でキャンセルする時には，キャンセル料（参加費全額）が発生する場合があります。
ex. 体調不良や仕事などの自己都合，抽選結果の未確認，メール受信設定の不備，申し込み内容の誤りによる連絡不能など
6．参加費（キャンセル料含む）は，主催者が指定した方法でお支払ください。なお，イベント会場までの交通費等は自己負担となります。
7．連絡先交換や交際などに係る仲介などは，主催者において一切いたしませんので，当事者同士の自己責任のもとお願いします。
8．会場や駐車場内でのトラブル（盗難・事故等）には一切の責任を負いかねます。なお，イベント中のケガ等の補償は，市が加入する保険の補償範囲に限ります。