

第1号様式(マリッジサポーター用)

福島市マリッジサポーター登録申込書

申込年月日 年 月 日

ふりがな			性別	
氏名			性別	
住所	〒			
生年月日			年齢	
電話番号	自宅	— —		
	携帯	— —		
メールアドレス				
相談者からの連絡方法	連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅電話 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> メール (複数回答可)		
	時間帯	例) 平日〇〇時~〇〇時まで または いつでも OK! 等		
職業		勤務先		
資格・経験 <small>(お世話やき活動経験)</small>				
相談者に対する自己PR・メッセージ				
申込動機				

- ※ 福島市ホームページに掲載するのは、太枠の項目です。(住所は地区名まで、年齢は年代を掲載します。)
- ※ こちらの申込書は、登録の可否にかかわらず返却いたしませんのでご了承ください。
- ※ 申込みの際に取り扱う個人情報は「福島市個人情報保護条例」に則り、本事業の運営のためにのみ利用します。
- ※ 身分証(運転免許証、マイナンバーカード等)の写しを添えて市へご提出ください。