

(様式第8号)

年 月 日

出会い関連企画掲載申込書

大船渡市結婚相談・支援センターの出会い関連企画創出支援事業の趣旨に賛同し、出会い関連企画創出支援要綱に沿って、下記のとおり登録を申し込みます。

※	企業、団体名 (主催)	
※	代表者 職・氏名	
※	担当者連絡先	所属・職・氏名： 電話： FAX： E-mail：
	イベントの目的	
※	イベント名称	
	イベント内容 (イベント概要・タイムスケジュール)	
※	日時	
※	開催場所	〒
※	参加対象	
※	参加費	
※	定員 最低催行人数	
※	参加者決定方法	
※	申込開始日	
※	申込締切日	
※	申込方法	
※	注意事項	
※	キャンセル取扱	

■ ※印については、「大船渡市結婚相談支援センター」のホームページに掲載します。