

記載例

申込書 兼 同意書

1年間または2年間を記載して下さい。

私は、ふじのくに出会いサポートセンター入会にあたり、菊川市（以下、「当該市町」とする。）の定める補助対象要件に合致するため、1年会員として5,000円（補助適用額）をふじのくに出会いサポートセンターに支払い、入会登録料の費用負担を申し込みます。また、費用負担の申し込みにあたり、次の事項について同意します。

補助適用額を記載して下さい。  
※詳細はHPをご確認下さい。

1. ふじのくに結婚応援協議会が、私の個人情報（※氏名、住所、生年月日に限る）を当該市町に提供すること。
2. 私が補助対象要件に合致していることを確かめるために、当該市町が、必要な私の情報を確認すること。
3. 当該市町が確認した結果、補助対象要件を満たさないと判断された場合は、速やかにふじのくに出会いサポートセンターへ、入会登録料の残額を納付すること。

記入日を記載して下さい。

2025年 4月 1日

菊川市長 長谷川 寛彦 様

ふじのくに結婚応援協議会会長 様

ご本人の現在住所を記載して下さい。

住所 浜松市〇〇区××

氏名 静岡 太郎

生年月日 〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日