【様式１】

縁結び応援団登録申込書

　　年　　月　　日

　宮崎県福祉保健部こども政策課長　様

　「縁結び応援団」として、結婚を支援する取組を実施しますので、下記のとおり申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地（住所）

 団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

記

|  |  |
| --- | --- |
|  団体名称  |  |
|  業種等  |  |
|  所在地  |  |
| 実施するイベントの概要（スケジュール・回数等） |  |
|  電話番号  |  |
|  ファックス  |  |
|  ホームページ  |  |
|  メールアドレス  |  |
|  担当者  |  所属 氏名 TEL E-mail |

 ※　団体概要（設立目的、設立年月日、事業概要等を明記したもの）が分かる資料を添付すること。【様式２】

誓　約　書

　宮崎県福祉保健部こども政策課長　様

１ 「縁結び応援団」募集要領３に定める応募条件を全て満たします。

２ 同要領５に定める免責事項等について、厳守します。

 　　　年　　月　　日

 所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 団体名

 代表者名 　　　　　　　　印

【様式３】

縁結び応援団登録変更届

　　年　　月　　日

　宮崎県福祉保健部こども政策課長　様

　下記のとおり変更しましたので、届け出ます。

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地（住所）

 団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
|  団体名称  |  |  |
|  業種等  |  |  |
|  所在地  |  |  |
| 実施するイベントの概要（スケジュール・回数等） |  |  |
|  電話番号  |  |  |
|  ファックス  |  |  |
|  ホームページ  |  |  |
|  メールアドレス  |  |  |
|  担当者  | 所属 氏名 TEL E-mail |  |

 ※　変更があった箇所のみ記入すること。【様式４】

縁結び応援団登録辞退届

　　年　　月　　日

　宮崎県福祉保健部こども政策課長　様

　下記のとおり縁結び応援団の登録を辞退します。

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地（住所）

 代表者氏名

記

|  |  |
| --- | --- |
|  辞退年月日  | 　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
|  辞退の理由  |  |
|  担当者  |  所属 氏名 TEL E-mail |