「はぴ福なび」登録費助成申請書

　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　　　　　 　） | 性別 | 男 ・ 女 |
| 氏　名 | ※対象者ご本人のお名前をお書きください。 |
| 生年月日 | 大正　・　昭和　・　平成 | 　　年　　　　月　　　　日 |
| 住　所（電話番号） | 塙町大字（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 職業 | □会社員　　□公務員　　□団体職員□自営業　　□パート・アルバイト□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |
| **（本申請書にご記入いただく個人情報の取り扱いについて）**ご記入いただいた個人情報について、塙町結婚促進協議会事業に関する目的の範囲内で利用し、適正に取り扱いいたします。ご記入いただいた個人情報について、目的外の利用及び第三者への情報提供は行いません。但し、法令等に基づき裁判所・警察機関などの公的機関から開示の要請があった場合については、当該公的機関に提供することがあります。個人情報の開示・変更・削除などをご希望される場合は、ご本人であることを確認させていただいた上で、特別な理由が無い限り、速やかに対応いたします。　 |
| 同意する　・　同意しない |