

いばらきマリッジサポーター申込書

提出日： 年 月 日

フリガナ			
氏名			
性別	男 ・ 女	生年月日	年 月 日
住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
電子メールアドレス			
職業			
応募理由			
希望する活動内容			
地域活動等の経験		備考	

※上記の情報の一部（氏名、住所及び電話番号）は、マリッジサポーターのみが使用する「マリッジサポーター情報交換用名簿」に掲載いたします。

誓約書

私は、下記の事項を遵守していばらきマリッジサポーターの活動を行うことを誓約します。
これに違反した場合又は虚偽の申告が判明した場合には、委嘱を取り消されても異議を申しません。

記

- ボランティアとして継続的に結婚支援を行うこと（相手方に対し、紹介料、謝礼、交通費その他これに類する金品を求めないこと）。
- 県が実施するいばらきマリッジサポーターの研修を継続的に受講すること。
- 結婚に関連する相談対応、結婚のあっせんその他独身者に対する出会いに関する相談対応、出会いの仲介及び出会いの場の提供を業として営まないこと又は当該業に従事しないこと。
- いばらきマリッジサポーターとしての地位、またはその活動上知り得た情報等を利用して、営業活動、政治活動、宗教活動等を行わないこと。
- 個人情報の不適切な収集、漏えい、不正利用等を行わないこと。
- 茨城県暴力団排除条例（平成22年茨城県条例第36号）第2条第2号に規定する暴力団員でないこと又は同条第1号に規定する暴力団若しくは同条第2号に規定する暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者でないこと。
- 社会的信用を損なうおそれがある行為等、いばらきマリッジサポーターとして不適切な行為を行わないこと。
- マリッジサポーターの名簿に氏名、住所及び電話番号を記載し、当該名簿を他のマリッジサポーターに配布することに同意すること。
- いばらきマリッジサポーターの活動に関して、県の調査に協力すること。

年 月 日 署名（自署） _____