別記様式第１号(第６条関係)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 結婚希望者登録申込書 | 登 録番 号 | 男 |  | 女 |  |
| 年　 　月 　　日　白子町社会福祉協議会会　長　　　　　　　様ふりがな　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　 　　　　　結婚を希望するので支援を受けたく登録を申し込みます。 |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 | 　 | 携帯電話番号 | 　 |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日　(満　　　　歳) | 血液型 | 　　　型 |
| 職　　業 | 　 | 収　　入 | 月額　　　　　　　　　　円 |
| 勤務先名及び所在地 |  |
| 性　　格 |  | 身　　長 | 　㎝ | 体　重 | 　㎏ |
| 趣　　味 |  | 特　　技 |  |
| 結婚の事情 | 初婚・再婚(死別・離別) | 再婚の場合の子供 | 無・有(男　　人・女　　人) |
| 配偶者についての希望事項 |
| 年　　齢 | 歳から　　　　歳位 | 身長 | Cm位 | 体　重 | 　　Kg位 |
| 性　　格 |  | 趣味 |  |
| 最終学歴 | 第1希望第2希望 | 職業 | 第1希望第2希望 |
| 収　　入 | 月額　　　　　　　　　円 | 初・再婚別 | 初婚がよい・再婚でもよいどちらでもよい |
| 結婚後の家族構成 | 自分の家族と先方の家族と | 同居・別居どちらでもよい | 結婚後の共かせぎ | 希望する・希望しないどちらでもよい |

**履　歴**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴・免許・賞罰など（各別にまとめて記入してください） |
|  |  | 学　　　歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 職　　　歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 免　　　許 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 賞　　　罰 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**家族構成**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 祖父母・父母・兄弟・姉妹 | 続柄 | 氏名 | 年　齢 | 同居者に○印 | 備考 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |

　**◎住居状況**

　　〇持家（自己所有）　〇持家（家族所有）　　〇公営住宅　　〇社宅・寮

〇アパート　　〇その他（　　　　　　　　）

様式第２号（第６条関係）

同 意 書 兼 誓 約 書

白子町社会福祉協議会長　様

　私は、次に掲げる事項を確認し、その内容について同意誓約するとともに、署名、捺印をもってここに確約します。

１．本登録申込書に記載する内容については、偽りないことを確約いたします。

２．相手との交際にあたって発生した双方間（男女間）でのトラブルについて、白子町社会福祉協議会には一切の責任を求めません。

３．当事業により知り得た個人情報は、一切外部へ漏らさないことを確約します。

４．私の情報（家族を含む）について、白子町社会福祉協議会及び結婚相談員が当事業に使用することについて同意します。

５．閲覧台帳を他の登録者や結婚相談員が、閲覧することを予め承諾いたします。

６．当事業により交際または婚約、成婚に至ったときは、白子町社会福祉協議会及び当該結婚相談員に報告します。

 上記項目に同意し誓約します

令和　　年　　月　　日

氏名（自署）　　　　　　　　　　　印

様式第３号（第６条関係）

令和　　年度　　結　婚　希　望　者　登　録　台　帳

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 台帳№ | 登録年度 | 登録番号 | 登録日 | ふりがな氏　名 | 郵便番号 | 住　　　　所 | 生年月日 | 年齢 | 自宅電話番号 | 勤　務　先 | 更新年度 | 備考 |
| 男 | 女 | 携帯電話番号 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 11 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 12 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 13 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 14 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

様式第４号（第６条関係）

結 婚 希 望 者 閲 覧 台 帳

台帳№

【登録者情報】

登録年度　　令和　　　年度

登録番号　　男：第　　　番　　女：第　　　番

　生年月日　　　　　　　年　　　月生　　年齢　満　　　歳

現 住 所　　　　　　　　市・町・村在住

身　　体　　身長　　　　㎝、　体重　　　　㎏、　血液型　　　型

月　　収　　　　　　　　　　　　　　円

**【登録者自己ＰＲ】**

健康状況

結婚条件

性　　格

学　　歴

趣　　味

そ の 他

**【相手方に望むこと】**

身　　体　身長　　　　㎝位　　体重　　　　㎏位

年　　齢　満　　　　歳位　から　満　　　　歳位

学　　歴

性　　格

月　　収　　　　　　　　　　　　　円

職　　業

そ の 他

様式第５号（第８条関係）

結婚希望者登録内容変更届

年　　月　　日

白子町社会福祉協議会長　様

届出者　住所

氏名　　　　　　　　　　　㊞

令和　　年　　月　　日付けで申し込みをした内容について変更をしたいので、社会福祉法人白子町社会福祉協議会結婚活動支援事業実施要綱第８条の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変　更　内　容 | 変更前 | 変更後 | 変更理由 |
|  |  |  |

様式第６号（第10条関係）

結 婚 登 録 者 辞 退 申 出 書

年　　月　　日

白子町社会福祉協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申出者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　㊞

令和　　年　　月　　日付けで申し込みをしましたが、社会福祉法人白子町社会福祉協議会結婚活動事業実施要綱第10条第１項の規定により、次のとおり登録の辞退を申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 辞退理由 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

様式第７号（第10条関係）

結 婚 登 録 者 取 消 通 知 書

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

白子町社会福祉協議会

会長　　　　　　　　　　㊞

令和　　年　　月　　日付けで結婚希望者として登録されておりましたが、社会福祉法人白子町社会福祉協議会結婚活動支援事業実施要綱第10条第２項の規定により、次の理由により登録を取消したので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 取消理由 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

様式第８号（第14条関係）

年　　月　　日

白子町社会福祉協議会長　様

結婚相談員登録（更新）書

結婚活動支援事業実施要綱第13条の規定により、結婚相談員に委嘱されたので、次のとおり登録（更新）書を提出します。

　なお、委嘱にあたり下記の事項を遵守いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 | 男・女 | 登録番号 |  |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日（満　　　　歳） |
| 住　　所 | 〒 |
| 連 絡 先 | 電話番号 |  |
| 携帯電話 |  |
| E-mail |  |
| 職　　業 |  |
| 委嘱期間 | 令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日まで |
| その他ＰＲ事項等 |  |

　【遵守事項】（要綱第19条）

(１)常に個人情報の保護と人権に配慮し、差別的取扱いをしてはならない。

(２)結婚希望者の意思を尊重するものとし、強要してはならない。

(３)結婚相談員の地位を利用し、又はその活動上知り得た情報等を利用して、宗教活動、政治活動及び営利を目的とした活動をしてはならない。

(４)登録証を常に携行し、活動を行う上で提示を求められた場合は、これを提示しなければならない。

様式第９号（第14条関係）

結　婚　相　談　員　委　嘱　台　帳

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 委嘱年度 | 委　嘱　日 | 委嘱番号 | ふりがな氏　名 | 住　　　所 | 生年月日 | 電話番号 | 委嘱満了年　度 | 備考 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

様式第10号（第14条関係）

（表面）

|  |
| --- |
| 第　　　号　　　　　**結婚相談員登録証**写真2.5×2.0　　　　　　　住　所　　　　　　　　氏　名　　　　　　　上記の者は、結婚相談員として登録されたものであることを証する。　　　　　年　　月　　日　　 白子町社会福祉協議会長　　　　　　　㊞ |

（裏面）

|  |
| --- |
| 注意事項１　白子町社会福祉協議会長印の無いものは無効とする。２　本証は、結婚相談員以外の活動に使用してはならない。３　本証は、活動時に常に携帯し、身分について他の者から要求があったときは掲示すること。４　結婚相談員の資格を失ったときは直ちに本証を返納しなければならない。 |

様式第11号（第16条関係）

結婚相談員登録辞退届

年　　月　　日

白子町社会福祉協議会長　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　㊞

社会福祉法人白子町社会福祉協議会結婚相談員事業実施要綱第16条の規定により、結婚相談員の登録を辞退したいので、結婚相談員登録証を添えて届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 辞退理由 | 一身上による都合のため |

様式第12号（第21条関係）

結婚相談員活動報告書

年　　月　　日

白子町社会福祉協議会長　様

報告者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞

結婚活動支援事業実施要綱第21条の規定により、次のとおり報告します。

１．登録者を支援した結婚相談員

①住所　　　　　　　　　　　　　　　　①住所

②氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞　②氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

２．登録者の対面に立ち合った場合

①登録者住所・氏名

　〇男性　住所　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

〇女性　住所　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

②日　時　　　　　　　年　　　月　　　日（　　　）

　午前・午後　　　時　　　分～　　　時　　　分

③場　所

④内容又は感想

**※事実の確認ができる書類の提出をお願いします。**

３．結婚相談員の支援により結婚が成立した場合

①婚姻の届出をした日　　　　　　年　　　月　　　日（　　）

②結婚式（結婚披露宴）をした日

期　日　　　　　　　年　　　月　　　日（　　）

場　所

③結婚した登録者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 夫 | 妻 |
| 氏　　名 | （旧姓　　　　　　） | （旧姓　　　　　　） |
| 生年月日 | 年　　月　　日（　　歳） | 年　　月　　日（　　歳） |
| 前 住 所 |  |  |
| 新 住 所 |  |  |
| 添付書類 | 結婚の事実を確認できる書類□戸籍謄本の写し□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

④結婚式（結婚披露宴）に　　招待された　　招待されていない

**※事実の確認ができる書類の提出をお願いします。**

様式第13号（第22条関係）

結婚相談員交付決定通知書

第　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　様

白子町社会福祉協議会

会長　　　　　　　　　㊞

年　　月　　日付けで活動報告のあった、結婚相談員協力謝礼金の交付について下記のとおり決定したので、結婚活動及び結婚活動支援事業実施要綱第22条第１項の規定により通知します。

記

１．協力謝礼金交付金額　　金　　　　　　　　　円

２．交付条件

（１）　結婚活動及び結婚活動支援事業実施要綱に掲げる条件に違反した場合は、協力謝礼金の交付決定を取消すことがある。

（２）　偽りその他不正な手段により協力謝礼金の交付を受けたことが後日発覚した際は、速やかに協力謝礼金を返還するものとする。

様式第14号（第22条関係）

結婚活動協力謝礼金交付請求書

　年　　月　　日

年　　月　　日付け、交付決定のあった、結婚相談員協力謝礼金について、結婚活動支援事業実施要綱第22条第２項の規定により、次のとおり請求します。

金額　　金　　　　　　　　円

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　㊞

白子町社会福祉協議会

会長　　　　　　　　　様

様式第15号（第22条関係）

結婚相談員協力謝礼金 領収証

年　　月　　日

白子町社会福祉協議会

会長　　　　　　　　　様

金　　　　　　　　　　円

但し、　　　　　　　　　　　　　　　　　　として

上記正に領収いたしました。

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　㊞