**職場の縁結び応援企業・サポーター　申込用紙**

申込日：　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
|  | 　　　 |
| 以下、サポーターとしてご登録いただく担当者様について、ご記入ください。 |
|  |  | 性別 | 男・女 |
| 所属部署 |  |
| 連 絡 先 | ご住所（〒　　　-　　　　） |
| 電　話 |  |
| E-mail |  |
| 参加動機 |  |
| 質問、ご要望 |  |

**申込用紙送付先**

事務局：近江八幡市総合政策部政策推進課

〒523-8501　近江八幡市桜宮町236番地

E-MAIL : 010202@city.omihachiman.lg.jp

TEL : 0748-36-5527　 FAX : 0748-32-2695

◎必要事項を記入のうえ、事務局へ①E-MAIL、②FAX、③郵送のいずれかにて送付ください。

◎今回、お預かりした個人情報等については、本事業及び今後東近江地域の自治体で実施する少子化

対策に関連する事業の案内及びアンケートの送付にのみ活用させていただきます。