（様式第１号 ）

**「チアフルながの」出会いイベント情報掲載申請書**

令和　 　年　　 月　　 日

長野県婚活支援センター　様

団 体 名：

担当者名：

電話番号：

下記のとおり、出会いイベント等を実施しますので、「チアフルながの」への掲載を申請いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| イベント名 |  | | | | | | |
| カテゴリー | 1　お見合い | 2　セミナー | | | 3　パーティー | | 4　体 験 型 |
| 5　宿 　泊 | 6　相 談 会 | | | 7　街 コ ン | | 8　食事付き |
| 開催日時 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日（　　　） | | | | | | |
| 受付開始　　：　～ | | | 開催時間　　　　：　　～　　　： | | | |
| 場所・住所 | 場所／  住所／ | | | | | | |
| イベント概要 | ※ポータルサイトに掲載用のコメントをご記入ください | | | | | | |
| 当日の流れ | ※当日の簡単なタイムスケジュールなどありましたらご記入ください | | | | | | |
| 参加者決定方法 | １．先着順　　２．抽選　　※どちらかに○をつけてください | | | | | | |
| 男女定員数 | 男性　　　　　　　　　名 | | | | 女性　　　　　　　　　名 | | |
| 男女会費 | 男性　　　　　　　　　円 | | | | 女性　　　　　　　　　円 | | |
| 参加対象者  （年齢、趣味などで属性・対象を絞る場合にご記入ください） | 男　性 | | | | 女　性 | | |
|  | | | |  | | |
| 問い合わせ先名 | ※イベント主催者名、担当者名までご記入ください | | | | | | |
| 申込み方法 |  | | | | | | |
| 申込先 | 電話　　　　　　　　　ＦＡＸ　　　　　　　メール | | | | | | |
| ＵＲＬ | | | | | | |
| 申込み受付期間 | 月 　日（　　）　～ 　 　 月 　 日（　　） | | | | | | |
| 備考 | ※参加者に持参してもらうものなど必要事項をご記入ください | | | | | | |
| 添付資料  （写真、チラシ、進行表など） | □写真（JPEG形式）  □チラシ（ＰＤＦ） | | □その他（　　　　　　　　） | | | ⇒　送付方法  メール or 郵送 | |

イベントの安全対策

|  |  |
| --- | --- |
| 本人確認の方法（身分証提示等） |  |
| 新型コロナウイルス感染症対策  （右記にチェックして申請） | * 県公式サイトのガイドラインを確認し感染症対策を実施します |

⇒長野県婚活支援センターあて　ＦＡＸ：026-238-0007　E-mail：konkatsu-nagano@shinmai.co.jp