

結婚相談登録者の



結婚相談会

5月27日(土)

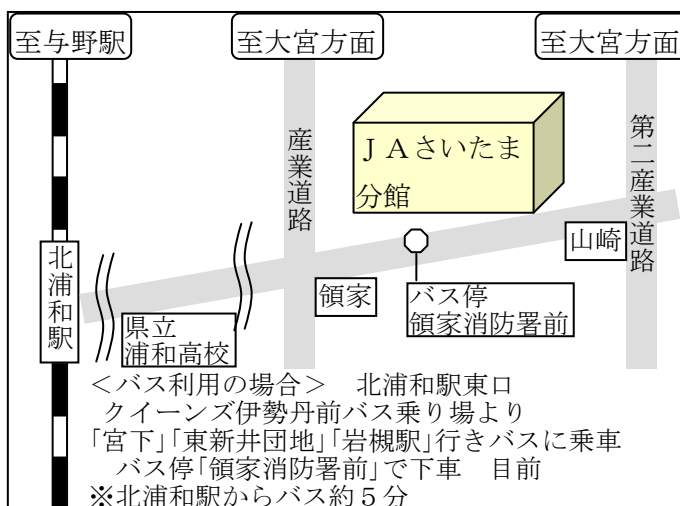
PM 1 : 00 ~ PM 4 : 00 まで

締切日 4月28日(金)

問合せ先 生活福祉課 048-831-9416

場 所 JAさいたま 分館2階会議室

(さいたま市浦和区領家4-24-16)



結婚相談お申込み FAX

送 信 先	J A さいたま <事務局> 生活福祉課 結婚相談担当者 宛 F A X 0 4 8 - 8 3 1 - 9 2 2 4		
お 申 込 者 様	ふりがな お名前	年 齢	性 別
	〒	才	<input type="checkbox"/> 男
	ご住所		<input type="checkbox"/> 女
	自宅電話		
携帯電話			
ご 本 人 確 認	ご本人様確認のため、J A さいたま事務局より連絡させていただきます。		
	ご連絡時間	AM 時 分 PM 時 分	ご連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話
結 婚 相 談 希 望 時 間	日 時：平成29年5月27日（土）		
	第1希望には①を 第2希望には②を ご記入ください。	希 望	時 間
	※必ず第2希望まで ご記入ください。 なお、ご希望が集中 した時間帯の場合は、 ご希望に添えない場 合がありますので、あ らかじめご了承をお 願います。		午後1時00分 ~ 午後1時30分
			午後1時30分 ~ 午後2時00分
			午後2時00分 ~ 午後2時30分
			午後2時30分 ~ 午後3時00分
			午後3時00分 ~ 午後3時30分
	午後3時30分 ~ 午後4時00分		
相 談 内 容	具体的なご相談内容についてご記入ください。		

※お申込み期限：平成29年4月28日（金）

※ご記入いただきました個人情報、結婚相談以外には使用いたしません。