

様式1

やまなし縁結びサポーター 登録申込書

やまなし縁結びサポート事業事務局 御中
(山梨県総合県民支援局 子育て・次世代サポート課)

申込者 住所 〒

企業・団体等名称
代表者氏名

やまなし縁結びサポート事業の趣旨に賛同し、下記のとおりやまなし縁結びサポーターとして申し込みます。

企業・団体等の業種			
所属する経済団体・労働組合等上部組織名称			
実施した出会いイベントの概要等及び今後実施予定のイベントの概要			
TEL		FAX	
URL		E-mail	
担当者	住所：〒 所属・職・氏名： TEL： FAX： E-mail：		
県のHPへの掲載	同意 ・ 不同意		

- 企業・団体等の業種については、貴企業・団体の主たる事業を記入してください。
ただし、事業がわかるパンフレット等があれば、それに代えることができます。
- 記載欄が不足する場合は、別紙により提出いただいても構いません。
- 受付後、記載内容等を確認し、後日、登録証をお送りします。

提出先：〒400-8501 山梨県甲府市丸の内1-6-1

山梨県総合県民支援局子育て・次世代サポート課 やまなし縁結びサポート事業事務局

TEL：055-223-1456 FAX：055-223-1475

E-mail：kosodate@pref.yamanashi.lg.jp

応募資格誓約書

やまなし縁結びサポーターの申し込みにあたり、やまなし縁結びサポート事業実施要綱及び下記の事項について誓約します。

なお、必要な場合には、山梨県警察本部に照会することについて承諾します。

記

- 1 自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。
 - (1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
 - (2) 暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
 - (3) 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用している者
 - (4) 暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持・運営に協力し、又は関与している者
 - (5) 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
 - (6) 下請契約又は資材、原材料の購入契約その他の契約に当たり、その相手方が上記（1）から（5）までのいずれかに該当することを知りながら、当該者と契約を締結している者
- 2 1の（2）から（6）に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。
- 3 やまなし縁結びサポート事業実施要綱に違反し、又は山梨県警察本部への照会の結果、上記について該当の事実が判明した場合は、登録を取り消されても異議ありません。

年 月 日

やまなし縁結びサポート事業事務局 殿

申込者 住 所：

企業・団体名：

代 表 者 名：

㊞

(添付書類)

役 員 名 簿

会 社 名 _____
作成担当者 _____
連 絡 先 _____

年 月 日現在の役員

役 職	氏 名	氏名のふりがな	性別(男女)	生年月日(明治、大正、昭和、平成)

- 1 本様式を山梨県警察本部に照会することについて異議ありません。
- 2 虚偽の記載等を行った場合には、登録の取り消しがなされても異存ありません。

年 月 日

住 所
氏 名 (会社)の名称及び代表者

代表者 ⑩

※ この名簿には、法人の場合は登記簿謄本の「役員に関する事項」に記載されている役員（事業協同組合の場合は理事）を記入して下さい。監査役については除きます。また、契約の締結に関して営業所等に権限が委任されている場合には、その委任を受けている営業所等の代表者も記入して下さい。
個人事業主の場合については、この名簿にその個人事業主を記入して下さい

様式2

やまなし縁結びサポーター 登録変更届

年 月 日

やまなし縁結びサポート事業事務局 御中
(山梨県総合県民支援局 子育て・次世代サポート課)

申請者 住所 〒

企業・団体等名称
代表者氏名

以下のとおり変更しましたので、届け出ます。

項 目	変 更 前	変 更 後
住所		
企業・団体名称		
代表者氏名		
TEL		
FAX		
URL		
E-mail		
担当者	住所：〒 所属・職・氏名： TEL： FAX： E-mail：	住所：〒 所属・職・氏名： TEL： FAX： E-mail：

○変更があった箇所のみ記入してください。

様式3

やまなし縁結びサポーター 辞退届

やまなし縁結びサポート事業事務局 御中
(山梨県総合県民支援局 子育て・次世代サポート課)

申請者 住所 〒

企業・団体等名称
代表者氏名

やまなし縁結びサポーターとしての登録を辞退します。

辞退年月日	年 月 日
辞退の理由	
担当者	住所：〒 所属・職・氏名： TEL： FAX： E-mail：

○ 辞退後も登録申請書をいただければ、再度登録は可能です。

様式4

出会いイベント実施計画書

主 催 者		
担 当 者		氏名： 連絡先：
イ ベ ン ト 実 施 日		年 月 日
イ ベ ン ト 実 施 時 間		時 分 ～ 時 分
イ ベ ン ト 開 催 場 所		住 所： TEL：
イ ベ ン ト の タ イ ト ル (サブタイトル)		
イ ベ ン ト の 内 容		
募集人数	男性	名
	女性	名
参加料金	男性	円
	女性	円
応募条件 (年齢、お住まい等)		
申込締切日		年 月 日 (曜日) (締切日まで受付 ・ 定員になり次第締切) ○を付けて下さい。
問い合わせ・申し込み先		
キャンセルに関する事項		年 月 日 (曜日) 以降 キャンセル料： 円
そ の 他		

様式5

出会いイベント実施結果報告書

主 催 者		
担 当 者		氏名： 連絡先：
イベント実施日		年 月 日
イベント実施時間		時 分 ～ 時 分
イベント開催場所		住 所： TEL：
イベントのタイトル		
イベントの内容		
参加人数	男性	名
	女性	名
成立したカップル数		組（不明の場合記入不要）
イベントを開催して、気がついたことがあれば記入してください。		