

同意書

- 1 私は、坂城町結婚相談所（以下：相談所）に登録することに同意します。
- 2 私は、相談所において紹介された相手方に紹介カードの個人情報を提供することに同意します。
- 3 私は、相談所相談員による結婚情報交換連絡会において、紹介カードにある個人情報を提供することに同意します。
- 4 私は、相談所において知り得た情報を秘密厳守することに同意します。

登録者

住所 _____

氏名 _____ 印

平成 年 月 日

社会福祉法人 坂城町社会福祉協議会
会長 塩野入 博幸 様