様式第3号 別紙1

誓　　約　　書

私は、下記の事項について誓約します。

なお、県が必要な場合には、沖縄県警察本部に照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が県と行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

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)　法人等（個人、法人又は団体をいう。）の役員等（個人である場合はその者、法人である場合は役員又は支店若しくは営業所（常時契約を締結する事務所をいう。）の代表者、団体である場合は代表者、理事等、その他経営に実質的に関与している者をいう。以下同じ。）が、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。）又は暴力団員（同法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

(2)　暴力団又は暴力団員が経営に実質的に関与していると認められるとき

(3)　役員等が、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たと認められるとき

(4)　役員等が、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、直接的あるいは積極的に暴力団の維持及び運営に協力し、若しくは関与していると認められるとき

(5)　役員等が、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と認められるとき

令和　　年　　月　　日

沖縄県知事　殿

〔 法人、団体にあっては事務所所在地 〕

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〔 法人、団体にあっては法人・団体名、代表者名 〕

(ふりがな)

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞

生年月日　（明治・大正・昭和・平成）　　年　　月　　日

様式第３号　別紙２

団　体　の　概　要

団　体　名	
代表者職氏名	
担 当 者 名	
所　在　地	〒
電 話 番 号	
ＦＡＸ番号	
Ｅ－ｍａｉｌ	
Ｕ　Ｒ　Ｌ	
団体の活動内容	
婚活支援等の活動内容	

※団体の活動内容は、通常の活動内容等を簡潔に記載してください。
※婚活支援等の活動内容は、直近１年間の実績を記載してください。

（様式第３号）

おきなわ出会いサポート団体登録申込書

令和　　年　月　　日

沖縄えんまーる事務局　殿

申込者　団　体　名
ふ り が な
代表者氏名　　印
生 年 月 日　　年　　月　　日

おきなわ出会い応援企業・おきなわ出会い応援サポート団体実施要綱（以下、「実施要綱」という。）第９条に基づき、下記のとおり「おきなわ出会いサポート団体」への登録を申込みます。

なお、登録の上は、実施要綱を遵守します。

記

１　団体の所在地
（〒　　－　　）
住　　所：

２　担当者
所　　属：
氏　　名：
電　　話：
ＦＡＸ：
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：

３　団体の概要
（１）業　　種：

結婚相談、お見合い、出会い及び結婚の斡旋等を　※
□業としている　□業としていない
□宗教法人（団体）又は政治団体である　※
□宗教法人（団体）又は政治団体ではない

※該当する□をチェックしてください

（２）設立年月日：　　年　　月　　日
（３）従業員数：　　人

※下記の書類を添付してください。
・別紙１_誓約書
・団体の概要や業種に関する資料（定款、パンフレット等 または 別紙２_団体の概要 ）
・申込者が法人の場合は、役員のお名前（ふりがな）及び生年月日を記載した役員名簿
※必要に応じて、財務諸表等を提出していただく場合があります。

（様式第４号）

出会いイベント実施計画書

令和　　年　　月　　日

沖縄えんまーる事務局　殿

団体名（団体コード）
代　表　者　氏　名
担　当　者　氏　名

次のとおり出会いイベントを開催したいので届け出ます。

項　目	内　容	メルマガ掲載項目
イベント名称		○
サブタイトル **（※任意記載）**		○
イベント説明文		○
開催日	平成　　年　　月　　日（　　曜日）	○
時間	（開始時間）　　：　　～（終了時間）　　： （受付開始）　　：　　～	○
会場		○
内容	※イベントの進行スケジュール等を記載してください。	○
参加資格	※参加対象となる独身男女の年齢等を記載してください。 例）○○歳以上○○歳以下の独身男女	○
参加費	※合理的な理由がある場合を除き、参加費は男女同額としてください。 円	○
募集人数	※合理的な理由がある場合を除き、参加人数は男女同数としてください。 名（男女とも　　名）	○
応募方法	※イベント情報を掲載したホームページＵＲＬや申込み先となる主催団体名、電話番号等を記載してください。	○
問合せ先	※申込み先団体名、電話番号等と重複する場合も、記載してください。	○
「旅行」に関する問合せ先	※バスツアー等の旅行業法に該当する場合は、「旅行」に関する問合せ先も記載してください。	○
キャンセルに関する事項	平成　　年　　月　　日（　　曜日）以降 キャンセル料　　円	○
申込締切・抽選日	申込締切：平成　　年　　月　　日（　　曜日） 抽　選　日：平成　　年　　月　　日（　　曜日）	○
備考欄**（※任意記載）**		○
コーディネーター 氏名（司会進行役）		―

（様式第５号）

出会いイベント実施報告書

令和　　年　　月　　日

沖縄えんまーる事務局　殿

団　体　名（団体コード）
代　表　者　氏　名
担　当　者　氏　名

出会いイベントの実施結果について、下記のとおり報告します。

項　　目	内　　容
イベント名称	
当日の実施体制	（担当責任者氏名） （コーディネーター氏名）
日時	令和　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：
場　所（会場）	
実施内容（具体的に）	
募集人数	男性：　　人　　女性：　　人
応募者数	男性：　　人　　女性：　　人
参加者数	男性：　　人　　女性：　　人
参 加 費	円
カップル成立数（セミナーのみは不要）	組
実施事業の評価	※実施して良かった点、改善すべき点など気付いた点を記載してください。