（様式４）

令和２年度ひょうご出会いサポートセンター
「結婚力アップセミナー・専門職向けイベント」事業企画提案コンペ

応　募　団　体　等　の　概　要

団体名	
設立目的	
設立年月日	
所在地	住　所：〒 ＴＥＬ：　　ＦＡＸ： メール：
役員数及び会員（従業員）数	役員数：　　名 会員（従業員）数：　　名 本事業に携わるスタッフ数：　　名
担当者	所　属： 役　職： 氏　名： ＴＥＬ：　　ＦＡＸ： メール：
主な活動内容	※総会資料など活動の概要がわかる資料があれば代替可
県内での結婚支援事業等の実績	