

社会福祉法人 対馬市社会福祉協議会

結婚相談所運営規程

(事業の目的)

第1条 社会福祉法人対馬市社会福祉協議会(以下、「本会」という。)が開設する対馬市社会福祉協議会 結婚相談所が実施する結婚相談支援事業は、相談者(独身男性20歳以上及び独身女性18歳以上の者)からの相談に応じ、本人や家族の意向に沿って適切な異性の紹介を行い、結婚に至るまでの助言や支援を行うことを目的とする。

(運営方針)

- 第2条** 本事業は、相談者が気軽に相談に応じられる相談支援体制を構築する。
- 2 相談者本人やその家族の心の状況やその置かれている社会環境等に応じて、相談者の選択に基づいた適切な配慮を行う。
 - 3 相談者の意思及び人格を尊重し、常に相談者の立場に立った相談に心掛ける。
 - 4 本事業の運営にあたっては、あらゆる関係機関との連携に努める。

(名称及び設置場所)

第3条 名称及び設置場所は次のとおりとする。

- (1) 名称 対馬市社会福祉協議会 結婚相談所
- (2) 所在地 対馬市社会福祉協議会事務局

(相談員)

第4条 結婚相談所に相談員を置く。

- (1) 結婚相談員 非常勤 6名

(職務及び選任方法等)

円滑な運営のため、結婚相談員は、下記に示す事項を遵守する。

- ① 結婚に関する相談に誠意を持って対応し、相談者の心の状況や置かれている環境等に応じた適切な助言や支援を行う。
- ② 相談の内容により適切な異性を紹介するとともに、相手との連絡調整を行い、お見合い等の場を提供する。
- ③ 事業の円滑な遂行が期待できる者を本会会長が委嘱する。
- ④ 委嘱期間は、委嘱された日から2年間とする。ただし、再任を妨げない。

- ⑤ 結婚相談員にはその業務に応じ費用弁償を支払うことができる。費用弁償の支払いは、本会「役員等の報酬及び費用弁償に関する規程」によるものとする。

(相談受付日及び受付時間)

第5条 相談所の開設日及び開設時間は、下記のとおりとする。但し、相談は、相談する日の1週間程前に予約を必要とする。

(1) 相談受付日は、通常月曜日から金曜日までとする。但し、国民の休日、12月29日から1月3日までを除く。

(2) 相談時間は、8時45分から17時30分までとする。

(相談事業の実施範囲)

第6条 本事業の通常の実施地域は対馬市内の区域とする。但し、特に必要と本会会長が認める場合はこの限りでない。

(相談事業の財源)

第7条 本事業の財源は、対馬市補助金、対馬市受託金、本会会費並びに共同募金配分金、寄付金とする。

(利用料等)

第8条 結婚相談および登録料については、無料とする。ただし、紹介等により、お見合いの際の経費やイベント等に係る参加費については、有料とする。

(会員の入会方法)

第9条 結婚相談所の会員となるためには、結婚相談所 入会申込書(様式1号)に必要事項を記入し、独身証明書を添付し入会とする。尚、入会にあたり個人情報の閲覧に関する承諾書(様式2号)により承諾を得る。

(会員の退会方法)

第10条 結婚相談所の会員から退会したい者は、退会届(様式3号)に必要事項を記入し退会とする。

(その他運営に関する重要事項)

第11条 本事業の社会的使命を十分認識し、常に職員の資質向上を図るため、研修等の機会を設けるとともに業務推進体制を整備する。

2 この規程に定める事項のほか、本事業の運営に関する事項は本会会長が別に定める。

附 則

- 1 この規程は、平成23年4月1日より施行する。
- 2 この規程は、平成28年6月1日より改正実施する。
- 3 この規程は、令和6年1月1日から改正実施する。
- 4 この規程は、令和6年4月1日から改正実施する。

(様式 1号)

結婚相談所 入会申込書

対馬市社会福祉協議会長 様

私は、対馬市社会福祉協議会の運営する結婚相談所に入会したいので、申し込みたいです。

申 込 年 月 日 年 月 日

ふりがな 氏 名	印		(写真) (4cm×5cm)				
生 年 月 日	(昭和・平成)	年	月	日			
生まれ (満 歳)							
住 所	①帽子やサングラスをつけてないこと。 ②撮影して6ヶ月以内の写真であること						
電 話					(自宅)	(携帯)	
メー ル					(携帯・PC)		
勤 務 先	名称	電 話					
	住所	年収	万円				
健 康 状 態	良好 ・ 普通 ・ その他 ()						

あなたの家族の状況(2親等まで)

あなたとの続柄	同居・別居・他界	結 婚 歴	誕 生 年	居 住 地	職 業
父	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 他界	<input type="checkbox"/> 既 婚 <input type="checkbox"/> 離 婚	T S H 年生		
母	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 他界	<input type="checkbox"/> 既 婚 <input type="checkbox"/> 離 婚	T S H 年生		
	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 他界	<input type="checkbox"/> 既 婚 <input type="checkbox"/> 未 婚	T S H 年生		
	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 他界	<input type="checkbox"/> 既 婚 <input type="checkbox"/> 未 婚	T S H 年生		
	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 他界	<input type="checkbox"/> 既 婚 <input type="checkbox"/> 未 婚	T S H 年生		
	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 他界	<input type="checkbox"/> 既 婚 <input type="checkbox"/> 未 婚	T S H 年生		

お会いする方に、アピールをお願いします

(様式2号)

承 諾 書

社会福祉法人 対馬市社会福祉協議会長 様

私は、社会福祉法人 対馬市社会福祉協議会が行う結婚相談事業において、下記の事項を十分理解した上で、承諾をいたします。

1. 個人情報守秘を契約した会員外の人に、年齢、婚姻歴、職業、年収、住所（町名まで）を、担当者から口頭連絡することを承諾します。
2. その他必要に応じ、本会会長が定めた事項に関する事。

年 月 日

申込者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

(様式3号)

結婚相談所 退会届

社会福祉法人 対馬市社会福祉協議会長 様

私は、都合により社会福祉法人 対馬市社会福祉協議会の運営する結婚相談所を退会いたします。

年 月 日

退会の理由	
-------	--

住 所 _____

氏 名 _____ 印