

## 地域の縁結びさん 募集要項

### 1 目的

地域でボランティアとして縁結びを行う「地域の縁結びさん」の活動を広げ、若者の出会いを創出し、結婚を応援します。

### 2 活動内容（例）

- (1) 独身者に対し、県の結婚支援事業を紹介すること
- (2) 結婚に関する相談に対し、アドバイスを行うこと
- (3) 独身者に対し、相手を紹介すること
- (4) お見合いをセッティングすること
- (5) その他、出会いの機会の提供に関すること

### 3 要件

- (1) 福井県内在住の20歳以上の方であること
- (2) 次の①～⑤のいずれかに該当し、かつ県の研修（※）を受講した方
  - ① 理美容業に従事する方
  - ② 料理・茶道・華道教室の講師の方
  - ③ ブライダル関連業に従事する方
    - ・ブライダル企画会社
    - ・貸衣装店
    - ・結婚式場関係者 等
  - ④ 民生児童委員や自治会役員など地域に密着した活動を行なっている方
  - ⑤ 縁結びの実績があり、縁結び活動に関する知識、経験を有していると県が認める方

※地域の縁結びさん活動方法について、説明・研修を行います。

事前に、受講申込みが必要です（申込み先 TEL 0776-20-0362）。

- (3) 前2項の規定にかかわらず、次のいずれかに該当する方は、地域の縁結びさんとして登録することができません。
  - ① 結婚相談、お見合い、または結婚のあっせん等を業として営む方（または従事する方）
  - ② 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またはその利益となる活動を行なう方
  - ③ その他、この要綱の趣旨に照らし、地域の縁結びさんとしてふさわしくない方

### 4 応募方法

別紙の「地域の縁結びさん登録申込書」（様式第1号）（本人確認書類添付）と「誓約書」（様式第2号）に必要事項をご記入の上、県の研修を受講後、提出してください。

## 5 登録および活動

- (1) 提出された登録申込書等の記載内容を確認し、要件を満たす方を登録します。
- (2) 「地域の縁結びさん」として登録後、登録証と名刺を交付します。
- (3) 登録された地域の縁結びさんの名簿を作成して、各縁結びさんに配付します。  
また、登録後、希望に応じ、ふくい結婚応援協議会ホームページにおいて、氏名や連絡先、PRなどの情報を掲載し、地域の縁結びさんとして紹介します。
- (4) 県と市町が連携して結婚支援を進めるため、登録申込書に記載された個人情報、県と市または町の結婚支援担当課において共有します。なお、地域の縁結びさん活動支援等、結婚支援の目的以外では利用することはありません。
- (5) 地域の縁結びさんには、活動内容や成婚実績について、報告をお願いします。  
(県から送付する報告用紙に記入し、返送してください。)
- (6) 地域の縁結びさんの情報交換会を実施します。日ごろから縁結び活動に取り組み、情報交換会に参加された縁結びさんには、年間の活動経費を助成します。

## 6 保険の加入

県において地域の縁結びさん活動中の傷害や賠償責任などについて補償するボランティア活動保険に加入します。

## 7 その他

縁結び活動はボランティア活動です。相談者に対して報酬を求めることはご遠慮ください。また、活動中におけるトラブルについては、地域の縁結びさんが責任をもって対応してください。

## 8 お申込み・お問い合わせ先

福井県未来創造部県民協働課

〒910-8580

福井市大手3丁目17-1

TEL 0776-20-0362

FAX 0776-20-0652

Email kenmin-kyodo@pref.fukui.lg.jp

(様式第1号)

## 地域の縁結びさん 登録申込書

福井県未来創造部県民協働課長 様

下記のとおり、地域の縁結びさんへの登録を申し込みます。

登録番号			
○太枠内の項目についてご記入ください。 裏面の添付書類もご提出ください。		提出日：令和 年 月 日現在	
(ふりがな) 氏名	( )		
性別	男・女	生年月日 (年齢)	T・S・H 年 月 日 ( 歳)
住所	〒( )		
※どれか1つに○をつけてください。	(名刺に掲載する内容を選んでください 市町(自治体名)のみ 地区名まで 番地まで )		
勤務先名・ 所属団体名			
連絡先	TEL(携帯):	(名簿への掲載 可・否 / 名刺への掲載 可・否 )	
※TELは、自宅・携帯のどちらか1つを地域の縁結びさん名簿に掲載(掲載したくない場合はどちらも否に○)	TEL(自宅):	(名簿への掲載 可・否 / 名刺への掲載 可・否 )	
※TEL、FAX、E-Mailのうちどれか1つは必ず名刺に掲載	FAX:	(名刺への掲載 可・否 )	
	E-Mail:	(名刺への掲載 可・否 )	
活動内容 (可能なものに○をつけてください。複数可)	1 独身者に県の結婚支援事業を紹介する。 2 結婚に関する相談に対し、アドバイスを行う。 3 独身者に対し、お相手を紹介する。 4 お見合いをセッティングする。 5 その他( )		
PR(任意)			
これまでの成婚組数 (名簿には掲載しません)	これまでに縁結びの実績がある方は、およその成婚組数をお知らせください。  組		

### ○名簿の作成について

上記項目のうち、これまでの成婚組数以外の項目は、「地域の縁結びさん名簿」に掲載します。(掲載否としたものを除く。)名簿は、地域の縁結びさん同士の情報交換のため、掲載されている縁結びさんに配付します。

### ○個人情報の取扱いについて

県と市町が連携して結婚支援を進めるため、記載された個人情報は、県と市または町の結婚支援担当課において共有します。地域の縁結びさんの活動支援等、結婚支援の目的以外で利用することはありません。

(2025年1月1日 改訂)

※本人確認書類(免許証、保険証 等)のコピーを添付してください。

(様式第2号)

## 誓約書

私は、下記の事項に同意し、地域の縁結びさんとして活動することを誓約します。  
これに反した場合、または登録事項等に虚偽が判明した場合には、登録を取り消されても異議を申しません。

1. 地域の縁結びさんの活動をボランティアで行うこと
1. 地域の縁結びさん登録中は、結婚相談、お見合い、または結婚のあっせん等（福井県結婚相談所結婚相談員を含む）を業として営まない（または従事しない）こと
1. 地域の縁結びさんの地位を利用し、または、その活動上知り得た情報等を利用して、宗教活動や政治活動、販売活動など縁結び活動以外の活動を行わないこと
1. 個人情報の不適切な収集、漏えい、不正利用等を行わないこと
1. 社会的信用を損なうおそれがあるなど、地域の縁結びさんとして不適切な行為を行わないこと

令和 年 月 日

氏名（自署）