

長与町結婚相談所 登録申込書



No. - 受付日 年 月 日

受付方法 本人来所 郵送

本人確認 相談員 職員

受付者

その他()

申込日	年 月 日	添付書類	<input type="checkbox"/> 写真付身分証明書 <input type="checkbox"/> 独身証明書		<input type="checkbox"/> 登録料	
ふりがな 氏名	⑩ 生年月日	西 暦	年	年齢	歳	
		昭・平	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
現住所	〒					
電話番号	携帯電話	自宅				
職業 (勤務先)			業務内容			
メール アドレス						
収入	月収(手取)	万円	年収	万円	週休日	
転勤	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> よくわからない	最終学歴	学校名()		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
連絡方法	<input type="checkbox"/> 現住所(自宅) <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他()					
身長	cm	体重	kg	血液型	型	
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通(既往症)			アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
趣味						
喫煙	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	酒類	<input type="checkbox"/> よく飲む <input type="checkbox"/> 付き合い程度 <input type="checkbox"/> 飲まない			
運転免許	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ペーパードライバー	ペット	<input type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無			
結婚について	<input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 再婚→【 <input type="checkbox"/> 死別(年) <input type="checkbox"/> 離婚(年:理由)】					
家族 の 状 況	氏名	続柄	年齢	未婚・既婚	同居・別居	結婚後の同居・別居
				未・既	同居・別居	同居・別居
				未・既	同居・別居	同居・別居
				未・既	同居・別居	同居・別居
				未・既	同居・別居	同居・別居
				未・既	同居・別居	同居・別居
※父母・兄弟・子供等全員を記入、祖父母は同居の場合のみ記入して下さい。						
紹介・相談方法	<input type="checkbox"/> マンツーマン方式 <input type="checkbox"/> イベント・パーティー方式 <input type="checkbox"/> その他()					

ウラ面の記入もお願いいたします。

【結婚相手に対する希望】

年 齢	歳 ～ 歳	学 歴	□()卒以上 □問わない	
職 業	□問わない	月 収	手取 万円	血液型 型
共働き	□全面的に希望する □しばらく希望する □希望しない □相手の希望次第			
体 格	身長 cm以上	体重 kg以下	□問わない	喫煙 □可 □不可
初・再婚	□初婚 □再婚 □問わない	再婚の場合	子供 □可(人まで)	□否
結婚後の住居	自分の家族と	□同居 □別居 □別居のち同居 □親の状況により検討 □問わない		
	相手の家族と	□同居 □別居 □別居のち同居 □親の状況により検討 □問わない		
重視すること(順位を記入)	性格() 趣味() 仕事() 家事育児() 経済力()			

承 諾 書

社会福祉法人 長与町社会福祉協議会長 様

私は、社会福祉法人長与町社会福祉協議会が行う結婚相談事業の方針に従うと共に、提出した本結婚相談所登録申込書(社会福祉協議会保管用)、別紙登録者の状況(閲覧用)に記載されている個人情報並びに写真を用いることを承諾いたします。

なお、提出した登録者の状況(閲覧用)及び写真を他の者の閲覧に供することについて、併せて承諾いたします。

平成 年 月 日

申込者(※自署)

※本申込書の有効期限は2ヶ年度です。申し込み後2回目の年度末で申込書を破棄させていただきますが、その際更新の通知を希望されますか。(□希望する □希望しない)

※この申込書の内容については、長与町結婚相談事業以外に使用しません。

※添付していただきました写真は、ご返却いたしません。

【登録： 年度】【更新回数 回】【破棄： 年度末】