

結婚相談申込書

[社会福祉協議会保管用]

◎記入者へのお願い

<input checked="" type="checkbox"/> 不実の記載はできません。
<input checked="" type="checkbox"/> 太字の箇所以外、記入したくない箇所は空白としてください。
<input checked="" type="checkbox"/> 職業、学歴、婚姻、ぐんま赤い糸プロジェクト欄は、該当する番号に○を付けてください。
<input checked="" type="checkbox"/> 登録の有効期間は、3年間です。3年を経過した方は、再登録をお願いします。

登録番号		登録年月日	令和 年 月 日
フリガナ		性別	男・女
氏名		生年月日	昭和・平成 年 月 日
		血液型	型
現住所	〒	身長	cm
電話番号 (相談連絡先)	※結婚相談員との連絡が可能な番号を記入。	体重	kg
家族構成		趣味	
職業	1. 自営業 2. 会社員 3. 公務員 4. 団体職員 5. その他 ()	収入	月額 円
勤務先名称		有資格	
勤務先所在地			
学歴	1. 大卒 2. 短大・専門学校卒 3. 高卒 4. その他 ()		
婚姻	1. 初婚 2. 再婚	理由	1. 死別 2. 離別
		子ども	1. 有 (人) 2. 無 ①男・女 (年生まれ) ②男・女 (年生まれ) ③男・女 (年生まれ)

ぐんま赤い糸プロジェクト (通称: あいふろ) への参加

1. 希望する 2. 希望しない	登録番号	K-
------------------	------	----