

笠岡市社協結婚相談申込書



No. 男 女 _____

平成 年 月 日 受付

◆プロフィール

ふりがな	生年月日			年 月 日 (歳)	資格		
氏 名	身長	cm	血液型	型	健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通	
	体重	kg				(既往症 _____)	
現住所	(〒 -)			電話() -	本人の性格、プロフィールやセールスポイント等		
				携帯 - -			
最終学歴	最終学校名		卒業	中退			
勤務先名	電話() -						
業務内容	職務内容						
転 勤	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 但し転居は <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> しなくて良い <input type="checkbox"/> よくわからない				趣味		
年・月収	年収	万円	月収	万円	週休日		
養 子	<input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 条件次第				嗜好	煙草 <input type="checkbox"/> 吸う <input type="checkbox"/> 吸わない 酒 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 少々 <input type="checkbox"/> 飲めない	
再 婚 の 場 合	生 別	年 月 日	理 由		結婚後の住居		
	死 別	年 月 日					
	子 供	男 年 月生 / 年 月生	再 婚 後 同居予定				
家 族 の 状 況 父 母 兄 弟 姉 妹 祖 父 母 な ど	続 柄	氏 名	年 齢	同居・別居	未婚・既婚	住 所	備 考
				同・別	未・既		
				同・別	未・既		
				同・別	未・既		
				同・別	未・既		
				同・別	未・既		

◆相手に対する希望

年 齢	歳 ~ 歳	学 歴	<input type="checkbox"/> 卒以上 <input type="checkbox"/> 問わない	写 真
体 格	身長 cm以上 体重 kg以下 <input type="checkbox"/> 問わない	性 格		
職 業	<input type="checkbox"/> 問わない	月 収	手取り 万円	
初・再婚	<input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> いずれでも良い			
再婚の場合	子供 <input type="checkbox"/> 可 (人まで) <input type="checkbox"/> 否			
結婚後の住居	自分の家族と <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 別居のち同居 <input type="checkbox"/> 問わない			
	相手の家族と <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 別居のち同居 <input type="checkbox"/> 問わない			
共働きの希望	<input type="checkbox"/> なるべく長く希望する <input type="checkbox"/> しばらく希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 相手の希望次第			
その他の希望条件				

なお相手方の一身上の事項については、いっさい秘密を厳守します。

平成 年 月 日

笠岡市社会福祉協議会長 様

申込者 (印) (年 月 日撮影)

(注) 印は、該当するところにVを記入してください。記入したくない事項欄は、空白にしてください。ここに記入した事項は、紹介する相手にお伝えすることがありますので御了承ください

◆里庄町社会福祉協議会結婚相談所への情報共有に同意しますか
 同意する 同意しない