

結婚相談登録カード

*ご本人が記入を望まない事項については未記入で結構です。

*ご登録の際は独身証明書・写真2枚（全身・上半身）L版各1枚をご持参ください。

*本カードのほか、結婚相談閲覧用カードにもご記入ください。

受付年月日 平成 年 月 日		受付相談員氏名	
申 込 者			
No.	(フリガナ)	生 年 月 日	
	氏 名	現 住 所	
性別 ()		大・昭・平 年 月 日 (満 歳)	
		〒	
連絡先		職 業	
趣 味			
自己PR			

結婚相談の決まり・個人情報提供への承諾について		
○閲覧用カード・写真は相談上の希望者に提供されますが、承諾いただけますか。	はい	いいえ
○相談にあたっては、「相談の決まり」を厳守いただけますか。	はい	いいえ
○登録取り消しの場合は、申込書を受け取りに来ますか。	はい	一任する
署 名 (ご本人)		

結婚相談閲覧用カード

整理番号		申込年月日	平成	年	月	日
<p>*ご本人が記入を望まない事項については未記入で結構です。</p> <p>*本カードは登録者の閲覧用に使用します。</p>						
申込者ご本人のこと	生年月日	大・昭・平 年 月 日 (満 歳)	性 別			
	現住所	市・町・村	職 業			
	趣 味					
	自己PR					
相手方への希望	年 齢	歳から 歳くらい	職 業			
	趣 味					
	その他の希望					

◎結婚および将来への抱負