

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	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 閱 覧 用 カ ー ド

整理番号		申込年月日				
<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。 *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