

# 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)		