**黒川地区結婚相談所登録・更新申込書（相談所保管用）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |
| 氏名 |   | * 男　　　□　女
 |
| 生年月日（西暦） |  　 　　 　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | 携帯電話　 |
| 自　　　宅　 |
| 最終学歴 | * 大学院　　　□　大学　　　□　短大　　　□　専門学校
* 高校　　　□　中学校　　　　【学校名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　】
 |
| 職業 | * 会社員　　　□ 公務員　　　□ 自営業　　　□ 農業
* パート・アルバイト　　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 勤務先 | 名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在　　　　　　　　　　　　市　・　町　・　村　　　　　　　　　　　区　　　　 |
| 週休日 |  | 健康状態 | * 良好　　　□　療養中

【既往症：　　　　　　　　　】 |
| 喫　　　　煙 | * 有　　　□　無
 | アルコール | * 飲む　　□　飲まない
 |
| 運転免許 | * 有　　　□　無
 | 趣味 |  |
| 婚歴 | * 有　【□　離別　 　□　死別】　　　□　無
 |
| 家族の状況 |
| 続柄 | 年齢 | 配偶者 | 結婚後の同居(同居・別居・未定) | 続柄 | 年齢 | 配偶者 | 結婚後の同居(同居・別居・未定) |
|  |  | 有 ・ 無 | 同 ・ 別 ・ 未 |  |  | 有 ・ 無 | 同 ・ 別 ・ 未 |
|  |  | 有 ・ 無 | 同 ・ 別 ・ 未 |  |  | 有 ・ 無 | 同 ・ 別 ・ 未 |
| 相手家族との同居 | * 希望する　　　□　希望しない　　　□　検討する
 |
| 結婚相手に対する希望 |
| 年　齢 | 　　 　歳 ～　　　　　歳 | 学　歴 | □（　　　　　　　）卒以上　□　不問　 |
| 共働き | * 希望する　　　□　希望しない　　　□　相手の希望次第
 |
| 婚姻歴 | * 初婚　　□　不問
 | 子連れ婚 | * 可　　　□　不可
 |

**（　　　　　年　　　月　　　日現在）**

＊　裏面に住所・氏名をご記入の上，押印をお願いします。

私は，黒川地区結婚相談所を利用するにあたり，下記について同意・誓約し，結婚相談所への登録を申込みます。

記

* 提出した書類の記載事項は，事実に相違ありません。
* 結婚相談業務において，結婚相談所登録者に「自己紹介票」を閲覧させることに同意します。
* 結婚相談及び交際の過程で知り得た個人情報については，一切他に漏らしません。
* 相談所で紹介を受けた相手に対して迷惑をかける行為はしません。
* 結婚成立の際は，結婚相談所に報告します。
* 登録期間を経過し，引き続き登録を希望する場合は，改めて登録の申込みをします。

　　　　年　　月　　日

黒川地区後継者対策推進協議会長　殿

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　㊞