**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　　　　　　　　　　　　　㊞