

「縁結び隊」結婚相談用履歴書

| | | | | | | |
|--------------|--|---|-------|----|---|----|
| ふりがな | | 性別 | 生年月日 | | 身長 | 体重 |
| 氏名 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 年 月 日 | | cm | Kg |
| 住所 | 〒 - | | | | 自宅電話 | |
| | | | | | 携帯電話 | |
| メールアドレス | | | | | | |
| 健康状態 | <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 （既往症： ） | | | | | |
| 学歴 | 卒業した学校名 （ ） | | | | | |
| 職業 | <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | | |
| 勤務先名 | 電話：（ ） - | | | | | |
| 仕事の内容 | | | | | | |
| 転勤 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> わからない | 年収 | 約 万円 | | | |
| 結婚歴 | <input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 結婚歴有 ※結婚歴有の場合 ⇒ <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 子供 <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる（ 人） | | | | | |
| 嗜好 | 煙草 | <input type="checkbox"/> 吸う <input type="checkbox"/> 吸わない | | | | |
| | 酒 | <input type="checkbox"/> よく飲む <input type="checkbox"/> 付き合い程度 <input type="checkbox"/> 飲まない | | | | |
| 住居 | <input type="checkbox"/> 自分の持家 <input type="checkbox"/> 親の持家 <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | | |
| 家族状況 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 職業 | 同居・別居 | 備考 |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | |
| 相手の家に入ってもよいか | | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 条件次第 ※ <u>男性のみ記入してください。</u> | | | | |

| 自 己 P R | |
|---------|---|
| 趣味 | |
| メッセージ欄 | ※ご本人の性格やPRポイントについて自由にご記入ください。宗教など、最低限申告しておきたいことがある場合もご記入ください。 |

裏面も記入してください

| 相手に関する希望 | | | |
|--------------|--|----|--|
| 年齢 | 歳位から 歳位まで | | 体型 □体型に希望がある 身長 cm 以上 □体型にはこだわらない |
| 学歴 | <input type="checkbox"/> 卒以上 <input type="checkbox"/> 学歴にはこだわらない | | |
| 職業 | <input type="checkbox"/> 希望の職業がある () <input type="checkbox"/> 職業にはこだわらない | | 年収 万円以上 |
| 共働き | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> どちらでもよい | 性格 | |
| 初婚・再婚 | <input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> どちらでもよい ※再婚・どちらでもよいの場合 ⇒ 子供 <input type="checkbox"/> 可 (人まで) <input type="checkbox"/> 不可 | | |
| 結婚後の居住 | <input type="checkbox"/> 夫婦のみ <input type="checkbox"/> 自分の家族と同居 <input type="checkbox"/> 相手の家族と同居 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| その他特別に希望すること | | | |

<注意>

- ・適切なサービスを実施するため、上記の個人情報をご記入いただきます。ご記入いただきました個人情報は、縁結び隊が行う結婚支援の目的以外には使用いたしません。
- ・□印は該当するところにチェック (☑) してください。
- ・記入したくない項目は空白にしてください。また、記入した項目に大きな変更があった場合にはお申し出ください。
- ・相談申込書は出会いの仲介に必要な情報をご記入いただくもので、相談者の皆様に公開するわけではありません。
- ・下記の写真貼付欄にお写真を貼って下さい。(必須)

写真貼付欄

※1枚～2枚程度

※本人がはっきり写っているもの。

※スナップ写真可。