



常陸太田市結婚相談センター YOU愛ネット 入会申込書

会員番号		入会年月日	年 月 日
------	--	-------	-------

以下の太枠内を記入（記載事項について、センターの目的以外に使用することはありません。）

ふりがな		性別	男・女	生年月日	(西暦) 19 年 月 日生 満()歳
氏名					
現住所	〒				
連絡先電話番号					<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 職場
携帯電話番号					携帯のメールアドレス
結婚	<input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 再婚(死別) <input type="checkbox"/> 再婚(離婚)				
子供の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有() 生年・性別・親権・養育費など				
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"/> その他				
職種	(事務、営業、運転手、農業など)				
勤務先又は自営業名	ふりがな	勤務体系・休日など記入ください			
勤務先住所					

ご自分のことについて（任意記入）

身長	cm				
体重	kg				
健康	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> その他				
学歴	<input type="checkbox"/> 中卒 <input type="checkbox"/> 高卒 <input type="checkbox"/> 専門卒 <input type="checkbox"/> 短大卒 <input type="checkbox"/> 大卒 <input type="checkbox"/> 大学院修了 [最終学校名]				
年収	(税込) 約 万円				
転勤の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 近県 <input type="checkbox"/> 国内 <input type="checkbox"/> 海外				
趣味					
資格					
嗜好	たばこ	<input type="checkbox"/> 吸わない <input type="checkbox"/> 吸う			
	酒	<input type="checkbox"/> 飲まない <input type="checkbox"/> 飲む <input type="checkbox"/> 付き合い程度			
扶養	親()人 子供()人 その他()人				
結婚後の同居	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(だれと)				
現在の住まい	<input type="checkbox"/> 自分の持家 <input type="checkbox"/> 家族の持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 社宅				
	<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他()				

あなた自身の性格や結婚観等について、自由に記載してください。