

【秘】結婚相談申し込みカード

坂城町結婚相談所

NO	—	受理日	年	月	日	※ このカードに記載された情報は、結婚相談の紹介事業の他に使用されることなく、秘密は厳守されます。					
申請者氏名(ふりがな) (男・女)						家族状況					
						続柄	氏名	年齢	同・別居の別	備考(職業等)	
生年月日 年 月 日生 (才)											
現住所 〒											
連絡先(Tel)											
その他連絡先(Tel)						相手への希望					
職業(勤務先名、自営の場合はその名称等)											
最終学歴 (学校名等)											
趣味						(写真)					
身体状況 身長 (cm) 健康状態()											
初婚・再婚の別 初婚 再婚											
年収											
その他特記事項											
担当者 ()						姿・顔がはっきりわかる6カ月以内に撮影した写真 (証明写真は厳禁) 貼らずに提出してください					

※本カードには、相手方への紹介用に必要な記載事項が記載されていますが、望まない事項については記入は不要です