

結婚相談登録カード（閲覧用）

※受付日 年 月 日

※受付番号 第 号 (担当者)

ニック ネーム			性 別	男 ・ 女	年 齢	
身 長	c m		生年月	昭和 平成 年 月		
居住地	市 町 村		最終学歴			
職 業			職 種			
勤務体系	: ~ : 休日 ()			年 収	万円	
住 居	自宅（本人一人）・自家（親と同居）・借家・アパート（マンション）・住込・公社宅					
結婚歴	初婚 ・ 再婚		子ども	無 ・ 有 (人)		
たばこ	吸う ・ 吸わない		お 酒	飲まない ・ 飲む（ほぼ毎日・ときどき）		
趣 味 特技等						
自 己 P R						
相手に対する希望				写 真		
結婚後	自分の 家族と	☐ 同居 ☐ はじめ別居 ☐ 別居 ☐ 問わない				
	相手の 家族と	☐ 同居 ☐ はじめ別居 ☐ 別居 ☐ 問わない				
年 齢	歳 ~ 歳 ☐ こだわらない					
身 長	c m ☐ こだわらない					
職 業	☐ こだわらない					
年 収	万円 ☐ こだわらない					
学 歴	☐ こだわらない					
結婚歴	初婚希望・再婚者可・こだわらない					
趣 味 特技等						
その他						