

私は、結婚を望む独身成人であり養老町婚活サポーター制度の趣旨を理解し、ルールを遵守して本制度を利用することを誓います。
 また、この申請書に記載した事項は真実であることを誓い、万が一、この内容により結婚を希望する相手及び婚活サポーターに損害を与えた場合には、私が誠意を持って対応いたします。

年 月 日

住 所

◆記入にあたっての注意事項
 ・この制度の利用を希望する本人が記入してください。
 ・記入にあたっては、楷書ではっきりと記入してください。

氏 名

印

①	あなたは、独身成人ですか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ⇒本制度の利用ができません
②	この制度を利用されることをあなたのご家族をご存知ですか	<input type="checkbox"/> 知っている <input type="checkbox"/> 知らない <input type="checkbox"/> これから知らせる予定
③	①の問いで、“知っている”又は“知らせるつもり”にチェックを入れた人は家族の誰ですか	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹 <input type="checkbox"/> その他()
④	あなたとご家族とが別に暮らしている場合は、ご家族の連絡先を記入してください ※あなたがこの制度を利用していることをご家族に知られたくない人についても、ご連絡はしませんが記入してください	〒 _____ 番 _____ 号 _____
⑤	暴力団員等による不当な行為の防止等に関する法律及び養老町暴力団排除条例など関係法令を遵守することを誓いますか。	<input type="checkbox"/> 宣誓する <input type="checkbox"/> 宣誓しない ⇒本制度の利用ができません

I. この欄に記入した事項は、お相手には開示されません。

氏名	ふりがな	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢 満年齢 歳	自宅電話	_____ - _____
	_____			携帯電話	_____ - _____
住所	ふりがな	_____		メールアドレス	_____ @ _____
	_____			勤務先電話番号	_____ - _____ ※個人名の連絡 内線() 可/不可
勤務先住所	_____	現在の勤務先開始年	_____年	転勤の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
職歴 (職歴が多い人は、主な職業歴を記入してください)					
① <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 _____年		退職	③ <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 _____年	退職	
② <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 _____年		退職	④ <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 _____年	退職	
健康、仕事及び家庭のことを含めて、ご心配なことがありましたら、記入してください。					

II. この欄に記入した事項は、あなたのプロフィールとしてお相手に開示されます。

現住所	市 区 町 村	主 な 育 成 地	都 道 府 県	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	職 種 <input type="checkbox"/> 農林水産業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他()
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 _____年 _____月 _____日生まれ (お相手には、生まれ年および月までお知らせします。)	身長	_____ cm		
学 歴	高校 < <input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> その他>		<input type="checkbox"/> 昭 _____年 <input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 中 退 <input type="checkbox"/> 平 _____年 <input type="checkbox"/> 在 学 中	仕 事 内 容 ※具体的に記入してください。	
	大学 (専門学校を含む。)	※大学は学部まで記入してください。	<input type="checkbox"/> 昭 _____年 <input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 中 退 <input type="checkbox"/> 平 _____年 <input type="checkbox"/> 在 学 中		
結婚歴	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	子どもについて	人	養育状況	※現状を簡単に記入してください。 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ()
				年収(税込)	約 _____ 万円

※この制度の登録期間は、登録から3年間までとなります。その期間が経過した後も、本制度の利用を希望する場合は、あらためて手続きを行ってください。

嗜好品	たばこ	<input type="checkbox"/> 吸う (本/日)	<input type="checkbox"/> 吸わない	お酒	<input type="checkbox"/> よく飲む	<input type="checkbox"/> 付き合い程度	<input type="checkbox"/> 飲まない
趣味							
資格							

家族関係 (父母や兄弟姉妹まで記入してください)	続柄	生まれ年	生計関係	婚姻の状況	死・離別	特記事項
	父	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 昭	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別	
		<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 平				
	母	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 昭	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別	
		<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 平				
		<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 昭	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 独身 <input type="checkbox"/> 既婚	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別	
		<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 平				
	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 昭	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 独身 <input type="checkbox"/> 既婚	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別		
	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 平					
	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 昭	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 独身 <input type="checkbox"/> 既婚	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別		
	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 平					

自己PR欄 (自分のアピールポイント・お相手へのメッセージを記入してください)															[200文字程度]					

Ⅲ. この欄には、お相手に希望する条件について記入してください。(特に重視する項目の番号に3つまでチェックしてください。)							
□①	お相手の年齢	歳～	歳ぐらい	□④	お相手の結婚歴	<input type="checkbox"/> 初婚	<input type="checkbox"/> こだわらない
				□⑤	お相手の子どもの有無	<input type="checkbox"/> いない	<input type="checkbox"/> こだわらない
□②	お相手の身長	cm～	cmぐらい	□⑥	お相手の年収	<input type="checkbox"/> 200万円以上	<input type="checkbox"/> 300万円以上
						<input type="checkbox"/> 400万円以上	<input type="checkbox"/> 500万円以上
□③	お相手の職種	<input type="checkbox"/> 農林水産業	<input type="checkbox"/> 公務員	□⑦	お相手の居住地	<input type="checkbox"/> 600万円以上	<input type="checkbox"/> こだわらない
		<input type="checkbox"/> 会社員	<input type="checkbox"/> 団体職員			<input type="checkbox"/> こだわる 理由(↓)	<input type="checkbox"/> こだわらない
		<input type="checkbox"/> 自営業	<input type="checkbox"/> 自由業				
		<input type="checkbox"/> 無職	<input type="checkbox"/> 求職中				
		<input type="checkbox"/> その他 ()		□⑧	お相手の学歴	<input type="checkbox"/> 大卒以上	<input type="checkbox"/> 短大卒以上
						<input type="checkbox"/> 高卒以上	<input type="checkbox"/> こだわらない

※結婚セミナーや出会いのイベントなど婚活に関する情報の提供を希望しますか？	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない		
※上記において、希望すると回答された人はどんな方法により受取を希望しますか？	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> 自宅電話	<input type="checkbox"/> 携帯電話