



登録調書および承諾書

□にチェックをお願いします。

本人確認書類（免許証・保険証・その他）

平成 年 月 日

フリガナ				
氏 名	姓	名	性 別	男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成	年	月	日 年 齢 歳
住 所	〒 -			
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（ ）			
結 婚 歴	<input type="checkbox"/> 無(初婚) <input type="checkbox"/> 有（離婚・死別） 子供の有無： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）人			

本 人 調 書 （ご自身についてご記入ください）

出来るだけご記入ください

身 長	cm			
体 重	Kg （男性のみ）			
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			
年 収	約 万円			
趣 味				
嗜 好	たばこ	<input type="checkbox"/> 吸わない <input type="checkbox"/> 吸う		
	お酒	<input type="checkbox"/> 飲まない <input type="checkbox"/> たまに飲む <input type="checkbox"/> よく飲む		
扶養している者	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 [親（ ）人    子供（ ）人    その他（ ）人]			
結婚後同居予定	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（予定者： 人） <input type="checkbox"/> わからない			
現在の住まい	<input type="checkbox"/> 一戸建て（ <input type="checkbox"/> 自分の持家 <input type="checkbox"/> 家族の持家 <input type="checkbox"/> 借家） <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> 社宅			
養子の希望	* 男性の場合：養子に行ってもよいか    * 女性の場合：養子に来てもらいたいのか <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> どちらでもよい <input type="checkbox"/> 希望する			
結婚時期	<input type="checkbox"/> 出来るだけ早く <input type="checkbox"/> 2～3年以内 <input type="checkbox"/> 特に無し			

# 希望調書

(相手についてご記入ください)

どのような出会い(交流)を希望しますか？

1. 食事会(少人数) 2. 体験型イベント 3. 個別紹介 4. その他

1	年齢	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> 歳から 歳まで
2	身長	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> cmから cmまで
3	職業	<input type="checkbox"/> こだわらない <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
4	年収	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> 200万以上 <input type="checkbox"/> 400万以上 <input type="checkbox"/> 600万以上
5	居住地 (苓北町の方のみ)	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> 苓北町内 <input type="checkbox"/> 天草島内 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外
6	学歴	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> 高卒以上 <input type="checkbox"/> 専門卒以上 <input type="checkbox"/> 短大卒以上 <input type="checkbox"/> 大卒以上
7	結婚歴	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 再婚
8	子供の有無	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> いない方がよい <input type="checkbox"/> いてもよい
9	同居希望 有 無	<input type="checkbox"/> 自分の親と同居して欲しい <input type="checkbox"/> 数年後には自分の親と同居して欲しい <input type="checkbox"/> 相手の親と同居しても良い <input type="checkbox"/> 別居(どちらの親とも同居したくない) <input type="checkbox"/> 話し合い
10	その他希望	

\* 相手を選ぶ際、重要視する項目を上記番号からお選びください。

--	--	--

## 承諾書

- この調書に記載した内容については事実と相違ありません。
- 「Thanks」の規定に基づき利用いたします。
- 本調書によって得られた個人情報は当事業のみ使用し、その他には一切使用いたしません。
- 本調書および承諾書をもって本人確認・登録意思確認をしたものとみなします。

以上、上記項目について承諾します。

平成 年 月 日

署名