

茨城町きらりキューピット結婚支援センター

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
氏名					満()歳
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。

マッチングカード(相手についての希望)

A	年 齢	歳から	歳まで
B	身 長	cmから	cmまで
C	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"/> こだわらない ※希望する職業にチェック(複数可)	
D	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 <input type="checkbox"/> 600万円以上 <input type="checkbox"/> こだわらない	
E	居 住 地	<input type="checkbox"/> 茨城県内 <input type="checkbox"/> 同一市町村内 <input type="checkbox"/> 県北 <input type="checkbox"/> 中央 <input type="checkbox"/> 県南 <input type="checkbox"/> 県西 <input type="checkbox"/> 鹿行 <input type="checkbox"/> 茨城県外 ※希望する移住地にチェック(複数可)	
F	学 歴	<input type="checkbox"/> 高卒以上 <input type="checkbox"/> 専門卒以上 <input type="checkbox"/> 短大・高専以上 <input type="checkbox"/> 大卒 <input type="checkbox"/> こだわらない	
G	結 婚 歴	<input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> こだわらない	
H	子 供 の 有 無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> こだわらない	
I	趣 味		
J	同 居 家 族 の 希 望	<input type="checkbox"/> 自分の家族と同居して欲しい <input type="checkbox"/> 数年後には、自分の家族と同居して欲しい <input type="checkbox"/> 相手の家族と同居しても良い <input type="checkbox"/> 話し合い <input type="checkbox"/> 相手の家族とも自分の家族とも同居しない	
K	結 婚 後 の 姓	<input type="checkbox"/> 自分の姓(名字)になって欲しい <input type="checkbox"/> 相手の姓(名字)になっても良い	
相談員委任制度を		<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない [相談員委任制度とは] 相談員がお相手をさがし、ご本人の承諾を得ずにプロフィール等を送付する制度です。お相手様からお会いできるお返事をいただいた時には、必ずお見合いをしていただかなければなりません。	

1. この入会申込書に記載した内容は、真実であることを誓約します。
2. 記載の情報のうち、氏名・住所・電話番号・メールアドレス・勤務先を除く情報について、会員検索で開示すること、および交際開始時には、連絡先(携帯電話番号等)を相手に開示することを承諾します。
3. 仮に希望に沿う相手が見つからなかったとしても、異議や苦情などを申し立てません。

※以下は代理人による会員登録の場合

私は、(氏名) _____ (続柄) _____ ㊞ _____ を代理人と定め、茨城町きりりキューピット結婚支援センターに会員登録に関する権限を委任します。

20 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(署名) _____

(必ず本人が署名する)