

# 都留市結婚相談登録申請書

令和 年 月 日

都留市長殿

私は、都留市結婚相談所へ登録にあたり、以下のいずれかの区分に該当することを誓約し、申請いたします。

- 市内に住所を有する（現在、本市の住民基本台帳に登録されている）
- 市内の事業所等に勤務している（勤務先の所在地が本市内である ※雇用形態は問いません）
- 結婚後、市内に定住する意思がある（現在は市外居住であっても、将来的に本市での生活を希望している）

申請者

ふりがな				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
登録者名	生年月日		S・H	年	月	日
	年齢		歳	血液型	型	
住所	〒			連絡先	自宅： ( )	
e-mail	@				携帯： ( )	
最終学歴	学校名( )			<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退		
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他( )					
勤務先名			勤務地	年収	約 万円	
休日	<input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> シフト( )					
本人の状況	【男性】 <input type="checkbox"/> お嫁さんを迎える <input type="checkbox"/> 婿養子に行く <input type="checkbox"/> どちらでも					
	【女性】 <input type="checkbox"/> 婿養子を迎える <input type="checkbox"/> お嫁に行く <input type="checkbox"/> どちらでも					
結婚歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(死別)		子ども	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(親権あり) 人		
	<input type="checkbox"/> あり(離別)			<input type="checkbox"/> あり(親権なし) 人		
身長	cm	体重	kg	健康	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通(既往症 )	
長所						
趣味・特技						
嗜好	お酒( <input type="checkbox"/> 飲む <input type="checkbox"/> 飲まない <input type="checkbox"/> 付き合い程度) 喫煙( <input type="checkbox"/> 吸う <input type="checkbox"/> 吸わない)					
家族	氏名	続柄 / 既未婚	年齢	職業(退職前)	結婚後の同居・別居	
		/ 既・未	歳	( )	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> どちらでも	
		/ 既・未	歳	( )	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> どちらでも	
		/ 既・未	歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> どちらでも	
		/ 既・未	歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> どちらでも	

## 【事務局使用欄】

登録番号		受付日	.	.	審査結果	<input type="checkbox"/> 適当 <input type="checkbox"/> 不適当
登録区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 変更	担当相談員				

課長	補佐	リーダー	担当

登録者名

【写真①】・上半身

【写真②】・全身(スナップ写真可)

※提出写真は、3か月以内に撮影された単身近影（上半身・全身）各1枚とし、容貌が鮮明で加工のないものに限ります。

【相手への希望】

年齢	歳くらいまで	学歴	<input type="checkbox"/> ( ) 卒以上	<input type="checkbox"/> 問わない
身長	cm 以上	喫煙	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 問わない
体格	<input type="checkbox"/> 太め <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 細め	<input type="checkbox"/> 問わない		
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員	<input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 問わない	
結婚歴	<input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 再婚(子ども無)	<input type="checkbox"/> 再婚(子ども有)	<input type="checkbox"/> 問わない	
居住地	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外( )	<input type="checkbox"/> 問わない		

【メッセージ】（以上のほかに伝えたいことがあれば記入してください。）