

結婚希望会員入会申込書

入会年月日: 西暦 20 年 月 日 会員番号: No. 担当者

フリガナ			性別	男 ・ 女	生年月日	西暦 19 年 月 日 生	
氏名	印					満()歳	
現住所	〒						
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()
連絡先	携帯電話			固定電話			
	メールアドレス						
身長	cm	体重	kg	血液型	型	星座	座
学歴	<input type="checkbox"/> 中卒 <input type="checkbox"/> 高卒 <input type="checkbox"/> 専門卒 <input type="checkbox"/> 短大・高専卒 <input type="checkbox"/> 大卒 <input type="checkbox"/> 大学院修了						
最終学歴	学校名				卒業年月 年 月		
続柄	<input type="checkbox"/> 長男 <input type="checkbox"/> 長女 <input type="checkbox"/> 次男 <input type="checkbox"/> 次女 <input type="checkbox"/> 三男 <input type="checkbox"/> 三女 <input type="checkbox"/> その他()						
結婚歴	<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:同居(男: 人)(女: 人) <input type="checkbox"/> 有:別居(男: 人)(女: 人)						
同居家族	名	<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"/> 子() <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他()					
親との同居	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 同居してほしい <input type="checkbox"/> 将来同居の可能性があるので相談したい						
婿入り・嫁入り	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 検討する			宗 教			
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 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職・他						
年収	約 万円 (税込)			休日			
職種・役職	(事務、営業、運転手、農業など)			その他 (勤務体系など)			
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 <input type="checkbox"/> その他						
勤務先	名称						
	勤務地						
資産	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()			負債 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()			
健康	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> その他()						
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		
ペットについて	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可			ギャンブル	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する		
共働きについて	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 不問						
縁談の進め方	<input type="checkbox"/> マンツーマン方式		<input type="checkbox"/> 出会いパーティー方式		<input type="checkbox"/> その他		
プロフィール	<input type="checkbox"/> ホームページ掲載: 可 <input type="checkbox"/> ホームページ掲載: 不可						

ベル・サポートに対するご意見・ご希望など

結婚相談票

私のプロフィール紹介

趣 味:
特 技:
資 格:
免 許:
好きな事:
嫌いな事:
長 所:
短 所:
休日の過ごし方:
最近感動したこと:
夢や信念、モットー等:
ささやかな自慢:
私のPR:
パートナーに望むこと:

お相手への希望について

年齢について	<input type="checkbox"/> 不問	<input type="checkbox"/> 歳～	歳位まで	婚歴について	<input type="checkbox"/> 不問	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 考慮
学歴について	<input type="checkbox"/> 不問	<input type="checkbox"/> 希望()	卒以上	年収について	<input type="checkbox"/> 不問	<input type="checkbox"/> 希望()	万円以上
職業について	<input type="checkbox"/> 不問	<input type="checkbox"/> 希望()		居住地について	<input type="checkbox"/> 不問	<input type="checkbox"/> 希望()	
相手の親との同居について	<input type="checkbox"/> 不問	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 考慮	相手の姓に改姓について	<input type="checkbox"/> 不問	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 考慮
子供について	<input type="checkbox"/> 不問	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 考慮	宗教について	<input type="checkbox"/> 不問	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可
飲酒について	<input type="checkbox"/> 不問	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	喫煙について	<input type="checkbox"/> 不問	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可
身長について	<input type="checkbox"/> 不問	<input type="checkbox"/> 希望()	cm位	体重について	<input type="checkbox"/> 不問	<input type="checkbox"/> 希望()	kg位

家族構成について (兄弟姉妹全員記入してください)

氏 名	続 柄	生まれた年	扶養の義務	居 住	婚 歴	職 業	学 歴	死別した年
	父		有・無	同・別	既・未			
	母		有・無	同・別	既・未			
			有・無	同・別	既・未			
			有・無	同・別	既・未			
			有・無	同・別	既・未			
			有・無	同・別	既・未			
			有・無	同・別	既・未			
			有・無	同・別	既・未			
			有・無	同・別	既・未			

承諾書

私は、NPO法人 ベル・サポートに結婚支援を依頼するにあたり、つぎのことを誓約・承諾します。

- 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。
- ③ お見合い開始時時には、名字または名前を相手に開示すること。
- ④ 交際開始時時には、連絡先(携帯電話番号等)を相手に開示すること。
- ⑤ 閲覧用プロフィール(別紙)を、事務所やホームページで公開し、結婚希望会員に閲覧させることを承諾します。
- ⑥ NPO法人ベル・サポートや関係者に迷惑をかけるような行為は行わないこと。
- ⑦ 仮に希望に沿った相手が見つからなかったとしても、一切異議や苦情など申し立てません。
また入会金(入会登録料)の返還を求めません。

入会時及び入会後に、下記①～④の行為が認められたときには入会お断り、または会員登録を抹消するとともに、悪質な場合には法に基づいて対処します。

- ① 偽り・その他不正な手段で入会したとき
- ② 会員としてふさわしくない行為等(倫理・マナーに反するなどの行為)があったとき
- ③ 乱暴な言動や行為等があったとき
- ④ その他、当ベル・サポートの運営に、重大な支障をきたすおそれがあったとき

上記事項を了解して入会します

平成 20 年 月 日

氏 名 (自 署)

⑩