

受付番号

第1号様式（第6条関係）

社会福祉法人弥富市社会福祉協議会結婚相談申込書

年 月 日

社会福祉法人弥富市社会福祉協議会長 様

申込者住所 _____

申込者氏名 _____ (印)

(代理人) _____ (続柄) (印)

電話番号 _____

結婚について支援を受けたく申し込みます。

自分のこと（記入したくない欄は空白にしてください。）			
ふりがな 氏 名	(男・女)		
生年月日	年 月 日 (歳)		
住 所			
身 長	cm	体 重	kg
健康状況		血液型	型
職 業		年 収	円
勤 務 先		電 話	
結婚の条件	嫁・婿 に 行く・来てもらう・どちらでもよい		(年 月撮影)
婚 姻 歴	初婚・再婚（死別回、離別回） 子ども 無・有（同居人・別居人）		趣 味
同居について	自分の家族と 同居・別居・どちらでもよい 先方の家族と 同居・別居・どちらでもよい		特 技
配偶者についての希望（特に希望がない欄は空白にしてください。）			
年 齢	歳から	歳位まで	身 長 cm位
最終学歴			体 重 kg位
職 業			性 格
年 収			共かせぎ 希望する・希望しない・どちらでもよい
初・再婚別	初婚・再婚（子ども可） ・ 再婚（子ども不可） ・ どちらでもよい		
	受付相談員		

