

プロフィールシート

以下の太枠内を記入してください。

登録年月日 年 月 日

お相手に知られたくない情報は空欄のままでも結構です。

会員番号

ふりがな 氏名				
生年月日	(西暦) 年 月 日	年齢	歳	性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
お住まい	〒 都道府県 市区町村 (番地等は不要)			
身長	cm			
学歴				
職種	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
お勤め先 (具体的に)			勤務地	市区町村名まで
転勤の予定				
結婚歴	<input type="checkbox"/> あり ( ) 回 <input type="checkbox"/> なし	子どもの有無	<input type="checkbox"/> いる ( ) 人 <input type="checkbox"/> いない	
家族構成 (同居)			家族構成 (別居)	
婿養子 (男性)	<input type="checkbox"/> なれる <input type="checkbox"/> なれない <input type="checkbox"/> どちらとも言えない	婿養子 (女性)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> こだわらない	
結婚後の自分の 親族との同居	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> 同居希望 <input type="checkbox"/> 別居希望 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
結婚後の相手の 親族との同居	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> 同居希望 <input type="checkbox"/> 別居希望 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
住まい	<input type="checkbox"/> 自分の持ち家 <input type="checkbox"/> 家族の持ち家 <input type="checkbox"/> 借家・アパート <input type="checkbox"/> 社宅・寮 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
趣味				
お酒	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 付き合い程度 <input type="checkbox"/> 飲まない <input type="checkbox"/> その他 ( )	煙草	<input type="checkbox"/> 吸う <input type="checkbox"/> 吸わない	
連絡可能 時間帯	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 時から 時の間 その他 ( )			
連絡先	電話:		メール:	
自己PR	(ご自身の性格、趣味・特技、その他アピールポイントなど自由にお書きください)			

パートナーに望むこと

年齢	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> ( 歳 ~ 歳 )
居住地	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> ( )
身長	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> ( cm ~ cm )
最終学歴	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> ( )
職業	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> ( )
結婚歴	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> ( )
子どもの有無	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> ( )
婿養子	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> ( )
自由記述	(その他、上記以外にお相手の希望があればご自由にお書きください)

私は、かがこいに登録するにあたり、以下の事項について理解し、同意します。

- 本サービスが結婚を約束するものでないこと。
- 本サービスを利用するにあたり、事務職員が住民情報などを調査すること。
- 加賀市以外に在住の場合は、戸籍抄本の提出を求められることがあること。
- 登録に際して提供した私の個人情報を、市が縁結び支援事業を委託した事業者に提供することに同意すること。

写真の公開について

- 希望する 希望しない

年 月 日

氏名 (自署)