

# おみサポ・ぎふ 会員登録申込書

		登録相談所			
		入会(更新)年月日		年 月 日	
		会員ID		(自動付与)	
ニックネーム		会員番号		(自動付与)	
ふりがな		性別	男 ・ 女	(西暦) 年 月 日	
氏名				生年月日	
現住所		〒	市郡	町	
電話番号		自宅			
		携帯電話			
緊急連絡先		氏名	続柄	電話番号	
メールアドレス		@			
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		(記載例:事務、営業、運転手、農業 など)			
資格・免許					
勤務先又は自営業名		ふりがな		勤務体系・休日など	
勤務先住所					
年収		約 万円			
身長		cm			
血液型		<input type="checkbox"/> A型 <input type="checkbox"/> B型 <input type="checkbox"/> O型 <input type="checkbox"/> AB型			
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			
結婚歴		<input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 再婚	再婚の場合	<input type="checkbox"/> 死別(西暦 年) <input type="checkbox"/> 離別(西暦 年)	
子どもの有無		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(年齢、性別、親権、養育費等 )			
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		
結婚後の同居		自分の家族と	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> はじめ別居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 問わない	相手の家族と	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> はじめ別居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 問わない
婿養子		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> どちらでもよい			

\* ネットでは 部分の公開、相談所では 部分の公開となります。

\* 他の部分(白い部分)は登録相談所での保存となり、秘密厳守で取り扱います。

■ 家族の状況

家族の状況	続柄	年齢	同居・別居	未婚・既婚	備考
	父		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
	母		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 既婚	
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 既婚	
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 既婚	
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 既婚	
		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 既婚		

■ お相手に希望すること(レベル1で公開・レベル2で公開を選択できます。)

年齢	歳から	歳まで
身長	cmから	cmまで
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	
年収	<input type="checkbox"/> 200万円以上 <input type="checkbox"/> 600万円以上	<input type="checkbox"/> 300万円以上 <input type="checkbox"/> こだわらない
学歴	<input type="checkbox"/> 中卒以上 <input type="checkbox"/> 高卒以上 <input type="checkbox"/> 専門卒以上 <input type="checkbox"/> 短大・高専卒以上 <input type="checkbox"/> 大卒以上 <input type="checkbox"/> 大学院修了以上 <input type="checkbox"/> こだわらない	
結婚歴	<input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> こだわらない	
子どもの有無	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> こだわらない	
共働き	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> どちらでもよい	
嗜好	たばこ	<input type="checkbox"/> 吸わない <input type="checkbox"/> 吸う <input type="checkbox"/> どちらでもよい
	お酒	<input type="checkbox"/> 飲まない <input type="checkbox"/> 飲む <input type="checkbox"/> どちらでもよい
上記以外に相手を選ぶ際、特にご希望がありましたらお書きください。		

■ マイプロフィール(任意)

休日	週日 [ 具体的にご記入ください。 ]
休日の過ごし方	(会員登録完了後、Web上からご自分で編集することができます。)
趣味・特技	(会員登録完了後、Web上からご自分で編集することができます。)
自己PR	(会員登録完了後、Web上からご自分で編集することができます。)

- 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。
- 入会にあたって、「ぎふマリッジサポートセンター おみサポ・ぎふ会員利用規約」を了解します。
- 仮に希望に沿った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。

20 年 月 日  
(本人署名)