

お申し込み

FAX 082-253-5800



平成 年 月 日 開催分



平成29年 月 日

あなたは

- 映画を (よく見る ・ 時々見る ・ あまり見ない)
- 音楽は (クラシック ・ ポップス ・ その他 ・ 聴かない)
- 読書は (よく読む ・ 時々読む ・ 読まない)
- コミックは (よく読む ・ 時々読む ・ 読まない)
- ゲームは (よくする ・ 時々する ・ しない)
- スポーツは (する ・ 観戦する ・ 興味なし)
- ドライブは (よくする ・ 時々する ・ しない)
- 旅行は (よく行く ・ 時々行く ・ 行かない)
- グルメは (自分はグルメだと思ふ ・ 思わない)
- 休日は (おもに 土日祝 ・ 平日 ・ 不定期)
- お相手に優先するのは
(価値観 ・ 経済力 ・ 人柄 ・ ルックス)

お相手の希望は

- * _____ *
- 年 齢 :
- * _____ *
- 身 長 :
- * _____ *
- 続 柄 :
- * _____ *
- 学 歴 :
- * _____ *
- 職 業 :
- * _____ *
- 年 収 :
- * _____ *
- 地 域 :
- * _____ *
- 婚 歴 :
- * _____ *
- 血 液 型 : A ・ B ・ O ・ AB 型
- * _____ *

あなたの

*印は必須。他は任意記入ですが、ご縁を求められる方は出来るだけ具体的に記入されるようお勧めします。

* _____ *

お名前* : (フリガナ) ニックネーム* : _____ *

生年月日* : 昭和 ・ 平成 年 月 日 性別* : 男 ・ 女 _____ *

血液型 : A ・ B ・ O ・ AB 型 年齢* : _____ 歳 _____ *

ご学歴 : _____ 続柄* : _____ *

勤務先 : _____ 収入 : 年収 万円 _____ *

結婚歴 : 初婚 ・ 再婚 身長 : _____ cm _____ *

ご趣味 : _____ *

ご住所* : 〒 _____ *

お電話番号* : _____ *

ご紹介者 : _____ *



私は独身であることを誓約いたします。 署名捺印、又はサイン