-n	\vdash	台,	σ	-20	_	-		_	•1	
v.	Ħ	H	U)	/	\sqcup	/	1	$\overline{}$	/ [-

※(ご記入にあたって)

- 1 記入したくない事項の欄は空白にしてください。
- 2 ここに記載した事項は、紹介する相手にお伝えすることがありますので、あらかじめ ご了承願います。

ふりがな 氏名					性別	男	•	女	写真貼付
生年月日		年	月	日	年齢			歳	
現住所	₹	_							最近6箇月以内に 撮影した脱帽、正面
連絡先		(電話番	号	_	_	-)		向き上半身の写真を 貼付してください。
趣味・特技等									

自己PR

※宝達志水町登録結婚アドバイザーにあなた様の結婚相談カードを閲覧させてもよろし いでしょうか。

- 1 はい
- 2 いいえ
- 3 特定の結婚アドバイザーのみ(

誓約書

私は、結婚相談カードの提出に当たり、次の事項について誓約します。

- 1 上記記載事項は事実に相違ないこと。
- 2 結婚アドバイザーから結婚希望者の紹介を受けた場合、相手について知り得た秘密を 漏らさないこと。
- 3 結婚アドバイザーから紹介を受けた相手(結婚希望者)が私の結婚相談カードを閲覧 しても異議がないこと。ただし、同カードを複写する場合は、私の同意を得ることとし ます。

年 月 日

宝達志水町健康福祉課子育て応援室長

住所

氏名

印

ご本人以外の方が記入された場合

ご本人の了解を得ております。

記入者の氏名

続柄 電話番号

(注) ご本人の了解を得ていない場合は、受理できません。