

結婚相談申込書(社会福祉協議会保管用)

*登録番号	—	*登録年月日	年 月 日
ふりがな		生年	西暦 年 男
申請者氏名		月日	年 月 日生 女
現住所(自宅) 〒			
電 話	()	携帯電話	— —
勤務先	業種		
	職種		
上記の所在地	電話 ()		
連絡方法 ※連絡のとれるところをお願いします			
<input type="checkbox"/> 現住所(自宅) <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他()			
代理人(父母等)			申請者との続柄
住 所			
氏 名	電 話	()	

承 諾 書

私は、社会福祉法人藤岡市社会福祉協議会が行なう結婚相談所の方針に従うと共に、提出した本結婚相談申込書(社会福祉協議会保管用)、別紙登録者の状況表(閲覧用)に記載されている個人情報及び写真を用いることを承諾いたします。

また、提出した登録者の状況表(閲覧用)及び写真を他の者の閲覧に供することについて、併せて承諾いたします。

年 月 日

申請者 住 所

氏 名

代理人 住 所

氏 名

※代理人(父母等)が申請する場合は、申込者の署名をお願いします。