第３号様式（相談者用）

**相談者情報登録書（自己申告書）**

相談者番号（マリッジサポーターが記入）：　No.　　　　氏　名　　　　　　　　　　　担当マリッジサポーター：　　　　　　　　　　　　　（No.　　　　　）

相談受付日：令和　　　　年　　　　月　　　　日

相談者プロフィール

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 居住市町村 |  | 性　別 | 　　　　男　 ･　 女 |
| 生年月日 | Ｓ・Ｈ　　　年　　月　　日 | 年　齢 | 　　　満　　　　歳 |
| 身　長 | 　　　　　　ｃｍ | 血液型 | 型 |
| 結婚歴 | □初婚　□再婚（死別）　□再婚（離婚）　 |
| 子どもの有無 | □無し　□有り（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　人数・年齢・性別・親権・養育費など |
| 現在の住まい | □自分の持ち家　□家族の持ち家　□借家　□社宅 |
| 職　　業 | □農林水産業　□自営業　□会社員　□公務員　□団体職員　□パート･アルバイト　□無職　□その他（　　　　　　　　　） |
| 職　　種 | □専門技術　□管理　□事務　□営業販売　□サービス　□保安　□農林漁業　□運輸通信　□製造　□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 転勤の有無 | □無し　　□県内　　□近県　　□国内　　□海外　 |
| 最終学歴 | □中学校卒　□高等学校卒　□専門学校卒□短大卒　□大卒　□大学院卒□その他（　　　　　） | 年　　収 |  |
| タバコ | □吸わない　□吸う | お酒 | □好き　□付き合い程度　□飲まない |
| 家族構成 | 自分の続柄 | □長男　□次男　□長女　□次女　□その他（　 　　　） |
| 同居の家族 | □祖父　□祖母　□父　□母　□子ども（詳細　　　　 ）□兄弟姉妹（詳細　　　　）　□その他（　　　 　　　） |
| 市外にお住まいの方 | 今後福島市に移住する予定　□有　　今後福島市に勤務する予定　□有 |
| 特記事項 | （治療中の病気、障がい、後遺症など） |
| 自己ＰＲ（性格・趣味　特技・資格等） |  |

※ここに記載した情報は引き合わせを検討されているお相手にお伝えする情報となります。

**（２枚目中、１枚目です）**

相手についての希望

**〇お相手を選ぶ際の条件となりますので、※印以外は必ず記入してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　齢 | □こだわらない　　□　　　　歳位から　　　　歳位まで |
| 身　　長 | □こだわらない　　□　　　　cmから　　　　cm位まで |
| 職　　業（複数回答可） | □こだわらない　　□農林水産業　□会社員　　□公務員　□団体職員　□自営業　□パート・アルバイト　□その他（　　　）　 |
| 年　　収 | □こだわらない　　□100万円以上　□200万円以上　□300万円以上 　□400万円以上　□500万円以上 |
| 結 婚 歴 | □こだわらない　　□ない方がよい |
| 子ども（お相手に子どもがいること） | □こだわらない　　□いない方がよい |
| 結婚後の同居 | □自分の親と同居を希望する　　□数年後には自分の親と同居を希望する□相手の親と同居してもよい　　□数年後には相手の親と同居してもよい□話し合い　　　　　　　　　　□別居を希望する□その他（　　　　　　　　　） |
| 結婚後の共稼ぎ | □希望する　　□希望しない　　□話し合い |
| 転勤の有無（複数回答可） | □無い方がよい　　□県内　　□近県　　□国内　　□海外　 |
| 婿養子の希望（女性のみ記入） | □こだわらない　　□婿養子にきてくれる方がよい |
| ※趣　味 | ※ご希望がある場合のみご記入ください。 |
| ※資　格 | ※ご希望がある場合のみご記入ください。 |
| その他重視する点 | 例：お酒は飲まない　等 |
| **相手を選ぶ際に****重要視する項目を３つ選んで下さい** | □年齢　□身長　□趣味　□資格　□居住地　□職業　□年収　□結婚歴　□結婚後の同居　□結婚後の共稼ぎ　□転勤の有無　□子ども　□婿養子の希望　□その他重視する点 |

※ここに記載した情報は引き合わせを検討されているお相手にお伝えする情報となります。

※**身分証（運転免許証、健康保険証のいずれか）の写しと、戸籍抄本または独身証明書　（1か月以内発行）を添えて提出して下さい。**

（２枚目中、２枚目です）