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.　　　　-　　　（P.　　　）　担当マリッジサポーター：　　　　　　　　　　　相談者名

相談者プロフィール

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 生年月日 | Ｓ・Ｈ　　　年　　月　　日 | 年　齢 | 　　　満　　　　歳 |
| 居住市町村 |  | 身　長 | 　　　　　　ｃｍ |
| 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 |
| 職　　業 | □会社員　□公務員　 □団体職員　□農林水産業　□自営業□パート･アルバイト　□求職中　　□無職　□その他（　　　　　） |
| 職　　種 | □専門技術　□管理　□事務　□営業　□小売･卸売　□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 | □祖父　□祖母　□父　□母　□子ども（詳細　　　　　　　　 ）□兄弟姉妹（詳細　　　　　　　　）　□その他（　　　 　　　） |
| 自分の続柄 | □長男　□次男　□長女　□次女　□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　　　予定が無い方は登録できません。 |
| 特記事項 | （治療中の病気、障がい、後遺症など） |
| 自己ＰＲあなたの人柄が伝わるようにできるだけ具体的に記入してください。（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

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　齢 | □こだわらない　　□　　　　歳位から　　　　歳位まで |
| 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 |
| その他希望すること | 将来についての考え･特に相手に希望することを記入してください。例：自分の家族との同居希望、結婚後の共稼ぎ、転勤がないこと、タバコを吸わない　等 |
| **マリッジサポーターコメント** |  |

※**身分証（運転免許証、マイナンバーカードのいずれか）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。**

**＜個人情報の取り扱いにかかる同意書＞**

**私は、本書（第３号様式）に記載の相談者情報及び第２号様式添付の顔写真について、**

**主体的かつ積極的な活動のため、下記の目的に対し情報を公開及び使用することに同意いたします。**

**■使用目的・範囲**

➀マリッジサポーター及び福島市定住交流課が運用する相談者情報一覧に本書（第３号様式）に記載の相談者情報を掲載し、他の相談者へ情報を公開すること。

なお、相談者情報一覧に掲載する情報は、氏名、生年月日、住所、連絡先、勤務先等の個人の特定に繋がる情報は除く下記の情報とする。

【掲載情報一覧】

性別、年齢、身長、職業、職種、年収、相手に希望する年代及び年収等

②第２号様式に添付の顔写真について、マリッジサポーターがお見合いを希望する他の相談者（相手方）に対し、公開すること。

③上記の相談者情報の公開方法は、マリッジサポーターが管理する情報を面談時に閲覧するのみとし、他の相談者に対して、紙媒体（情報のコピー）での提供やデータ（紙媒体のコピー、LINEやメールでの提供等）による提供はしない。

　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

氏　名