

「このとりマリッジサポート」申込書

次の項目について必要事項をご記入の上、魚津市地域協働課へご提出ください。なお、記入内容について事業の目的以外に使用することはありません。

お申込み日	年 月 日		
お住まいについて	<input type="checkbox"/> 現在、魚津市に住んでいる。 <input type="checkbox"/> 結婚後、魚津市に住みたいと思っている。		
氏名	(ふりがな)	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
		年齢	歳(申込時)
生年月日	年 月 日		
現住所	〒 _____		
電話番号 (必ず1つは、連絡可能な番号を書いてください)	携帯電話		
	自宅		
	職場		
メールアドレス (必ず1つは、連絡可能なアドレスを書いてください)	携帯		
	PC		
勤務先		勤務内容	<small>(会社員・公務員・エンジニア など)</small> 年収 _____ 円
趣味			
自己PR	(特技や性格などについて自由に書いてください)		
ご紹介	1対1でのご紹介を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
規定への同意	現在私は法律上、独身であり、加入規定の内容に同意します。 <input type="checkbox"/> 同意する		

※以下は記入しないでください。

会員番号			
事務処理欄	申込書提出 <input type="checkbox"/> 本人持参 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール		
	受付者:	サポーター:	
	受付日: 年 月 日	面接日: 年 月 日():	