

身 上 書

年 月 日

ふりがな 氏名				
生年月日 (年齢等)	昭和 平成	年	月	日 (歳)
	(身長:	cm・体重:	kg・血液型:	型)
職業 (勤務先)	(年収 円)			
住所	〒 (連絡先)			
学歴等				
趣味・特技	ギャンブル: なし・あり ()			
結婚歴	なし ・ あり (子供: 有 人 ・ なし)			
嗜好品	たばこ : 吸う ・ 吸わない お酒 : 飲む ・ 少し ・ 飲まない			
家族構成	氏 名	続柄	年齢	職 業

○相手に対する希望○

年 齢 : こだわらない ・ 歳くらいから 歳くらいまで
結 婚 歴 : あり ・ なし ・ どちらでも → 子供の有無 : あり ・ なし
親と同居 : 可能 ・ 不可 ・ どちらでも
ギャンブル : 容認 ・ 不可
その 他 :

※写真は裏面添付のこと

NO.

担当相談員名:

連絡先 :

他の結婚相談員(他市町含む)に情報提供することに同意します。

署名
