

# 「おかやま縁むすびネット マッチング」入会申込書

- ♣記載事項については、センターの目的以外に使用しません。
- ♣複数の選択肢のある項目は、該当するものに☑をしてください。

◎会員登録 非公開情報の登録 (※のある項目はすべてご記入ください。)

申込年月日*	年 月 日
氏名*	
フリガナ*	
生年月日*	(西暦) 年 月 日
現住所* (市町村までは公開)	〒 -
電話番号 1* (センターとの連絡用)	
電話番号 2	
メールアドレス 1*	
メールアドレス 2	
お引合せ場所までの 交通手段*	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 原付 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他( )

◎会員登録 公開情報の登録 (すべての項目にご記入ください。)

性別	<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性
年齢	歳
身長	cm
最終学歴	<input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 短大・高専 <input type="checkbox"/> 大学・大学院
雇用形態	<input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 正社員・正職員 <input type="checkbox"/> 経営者・役員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> なし
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 企業経営 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 医療・福祉関連 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 専門職(士業等) <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 家事手伝い <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他( )
家族構成	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹(兄 人・弟 人・姉 人・妹 人)
婚歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
子の数	子 人・親権あり 人 ※子供の表記については、親権がない場合(成人した子を含む)も「いる」とします
扶養家族	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(親 人・子 人・その他 人)

◎会員登録 公開情報の登録 (任意入力・ご自分のことについて)

※登録完了後、ご自宅のパソコン等からマイページにログインし、ご自分で入力、修正することもできます。

出身校	
資格	
勤務先	
勤務地(市町村名まで)	
勤続年数	年
年収(税込)	<input type="checkbox"/> 100万円未満 <input type="checkbox"/> 100万円以上 200万円未満 <input type="checkbox"/> 200万円以上 300万円未満 <input type="checkbox"/> 300万円以上 400万円未満 <input type="checkbox"/> 400万円以上 500万円未満 <input type="checkbox"/> 500万円以上 600万円未満 <input type="checkbox"/> 600万円以上 700万円未満 <input type="checkbox"/> 700万円以上 800万円未満 <input type="checkbox"/> 800万円以上
休日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> 不定期
住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 寮
転勤の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 未定
婚姻の際 妻の姓を選択	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> 可能・希望する <input type="checkbox"/> 不可・希望しない ※「婚姻の際、養子縁組を希望する」等は「上記以外の希望」欄にご記入ください。

◎会員登録 公開情報の登録 (任意入力・ご自分のことについて・続き)

結婚後の同居	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> 自分の家族と(将来的には)同居したい <input type="checkbox"/> 相手の家族と(将来的には)同居してもよい <input type="checkbox"/> 話し合いたい <input type="checkbox"/> どちらの家族とも同居を希望しない
タバコ	<input type="checkbox"/> 吸わない <input type="checkbox"/> 吸う
お酒	<input type="checkbox"/> 飲まない <input type="checkbox"/> 飲む <input type="checkbox"/> 付き合い程度
趣味 ※200字以内で入力 してください。	
自己PR ※400字以内で入力 してください。	

◎会員登録 公開情報の登録 (任意入力・お相手についての希望)

※登録完了後、ご自宅のパソコン等からマイページにログインし、ご自分で入力、修正することもできます。

年齢	<input type="checkbox"/> こだわる( 歳～ 歳) <input type="checkbox"/> こだわらない
身長	<input type="checkbox"/> こだわる( cm～ cm) <input type="checkbox"/> こだわらない
職業 (1つのみ)	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 企業経営 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 医療・福祉関連 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 専門職(士業等) <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 家事手伝い <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他( )
年収(税込)	<input type="checkbox"/> こだわる( 万円以上(おおよそ)) <input type="checkbox"/> こだわらない
休日	<input type="checkbox"/> こだわる(□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝) <input type="checkbox"/> こだわらない
居住地(1つのみ)	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> 同一市町村内 <input type="checkbox"/> 備前地域 <input type="checkbox"/> 備中地域 <input type="checkbox"/> 美作地域 <input type="checkbox"/> 岡山県内全域
最終学歴 (1つのみ)	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 短大・高専 <input type="checkbox"/> 大学・大学院
婚歴(1つのみ)	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> なしの方がいい <input type="checkbox"/> ありの方がいい
子の有無(1つのみ)	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> なしの方がいい <input type="checkbox"/> ありの方がいい
婚姻の際 妻の姓を選択	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> 可能・希望する <input type="checkbox"/> 不可・希望しない ※「婚姻の際、養子縁組を希望する」等は「上記以外の希望」欄にご記入ください。
結婚後の同居 (1つのみ)	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> 自分の家族と(将来的に)同居してくれる人 <input type="checkbox"/> 同居を希望しない人
タバコ	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> 吸わない方希望 <input type="checkbox"/> 吸う方希望
お酒	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> 飲まない方希望 <input type="checkbox"/> 飲む方希望
こだわる項目(1番～5番まで選んでください。)最大5番まで選べます。)	
◎年齢( 番目) ◎身長( 番目) ◎職業( 番目) ◎年収( 番目) ◎居住地( 番目) ◎最終学歴( 番目) ◎婚歴( 番目) ◎子の有無( 番目) ◎婚姻の際妻の姓を選択( 番目) ◎結婚後の同居( 番目) ◎タバコ( 番目) ◎お酒( 番目) ◎休日( 番目)	
上記以外の希望 ※400字以内で入力 してください。	
ゆずれない項目 (1つのみ)	<input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 身長 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 年収 <input type="checkbox"/> 居住地 <input type="checkbox"/> 婚歴 <input type="checkbox"/> 子の有無 <input type="checkbox"/> タバコ <input type="checkbox"/> お酒

※趣味、自己PR、上記以外の希望欄は、ワード検索の対象となります。

※「ゆずれない項目」を設定すると、ご自身の希望に該当しないお相手には、ご自身のプロフィールが表示されません。

岡 山 県 知 事 様  
おかやま出会い・結婚サポートセンター長

会員用

## 誓 約 書

このたび、「おかやま縁むすびネット マッチング」を利用するに当たり、「おかやま縁むすびネット マッチング」利用規約を遵守し下記事項を厳守することを誓約いたします。

### 記

1. 著しく不快な行動、虚偽の行動はいたしません。
2. ナンパ目的、結婚詐欺を目的での利用ではありません。
3. 営業目的、勧誘目的での利用ではありません。
4. ストーカー行為は行いません。
5. 現在、結婚していません。また、現在、交際中の異性はいません。
6. 登録情報に虚偽の記載はいたしません。
7. センターのシステムの利用において知り得た個人情報を本人の了解なく、他人に見せたり、開示、漏えい、利用等いたしません。
8. 暴力団員等（岡山県暴力団排除条例第2条に規定する暴力団及び暴力団員等をいう。）ではありません。
9. 登録情報等に変更が生じた場合は、遅滞なくセンターへの報告、プロフィールの変更を行います。また、利用の都度、各項目を再確認し、厳守します。
10. センター及び結びすとからの連絡には遅滞なく返信いたします。

以上、この誓約書に違反した場合は、退会するとともに、今後、センターの全事業を利用しません。

(西暦) 年 月 日

署名

# 委任状

私は、(住所) \_\_\_\_\_

(氏名) \_\_\_\_\_ (続柄) \_\_\_\_\_ )

を代理人と定め、下記事項に関する権限を委任します。

## 記

(委任事項) おかやま出会い・結婚サポートセンター  
「おかやま縁むすびネット マッチング」の会員登録の件

西暦 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

おかやま出会い・結婚サポートセンター長 殿