

「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 <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"/> 専門家(士業) <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)	万円(およそ)
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 (いくつでも)	<input type="checkbox"/> 映画鑑賞 <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> スポーツ観戦 <input type="checkbox"/> 音楽鑑賞 <input type="checkbox"/> カラオケ <input type="checkbox"/> バンド <input type="checkbox"/> 料理 <input type="checkbox"/> グルメ <input type="checkbox"/> お酒 <input type="checkbox"/> ショッピング <input type="checkbox"/> ファッション <input type="checkbox"/> アウトドア <input type="checkbox"/> ドライブ <input type="checkbox"/> 旅行 <input type="checkbox"/> アート <input type="checkbox"/> 習いごと <input type="checkbox"/> 読書 <input type="checkbox"/> マンガ <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> ゲーム <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> ギャンブル <input type="checkbox"/> ペット <input type="checkbox"/> 美容 <input type="checkbox"/> 語学
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"/> 専門家(士業) <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"/> 岡山県内
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。	

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 _____ 印

おかやま出会い・結婚サポートセンター長 殿