

神戸町結婚相談サロン登録の皆様へ

～幸せをつかんでいただくために～

結婚相談サロンのながれ

1. 登録
所定の結婚相談登録カードに記入し、写真を添付して登録します。
2. 相談
相談日にご来所ください。西濃地区5カ所の登録一覧表をご覧ください。
紹介を希望される方がございましたら、推進員にお伝えください。推進員がご連絡させていただきます。
ご紹介に日数がかかる場合もございますので、ご了承ください。
3. 紹介
相手の方の了解がとれましたら、ご紹介をさせていただきます。(身上書の交換)
その後、お見合いの日取りや場所等は、双方のご希望を聞き、推進員が連絡させていただきます、決定の運びとなります。
※お断りされる場合は、相手の方の身上書をお返しくください。
4. 交換
お見合いの結果、また、交際の進捗状況を推進員にお知らせください。
5. 結婚成立
結婚成立となりましたら、サロンにご報告をお願いします。

注意していただくこと

1. 登録、相談料はすべて無料です。推進員は皆様の幸せを願って活動しています。
遠慮なくご相談ください。
2. 登録の有効期限は、登録の日より2年間です。期限が過ぎましたら、サロンにご来所のうえ、改めて登録をしてください。
3. 結婚相談は、非常にデリケートです。サロンとしても個人情報の保護には、十分注意を払っていますので、皆様もお話があったお相手の方の情報は、決して他へもらさないようお願いいたします。また、お見合い成立までは、直接相手の方にお電話されたり、家に訪問されたりすることはなさらず、必ず推進員を通じてご連絡をお願いします。

【連絡先】神戸町結婚相談サロン（神戸町社会福祉協議会）

☎0584-28-0223

〒503-2324 安八郡神戸町大字八条 258 番地の2（神戸町イノベーションセンター内）



結婚相談登録カード

受付日	年 月 日
受付番号	第 号
受付者	

申込者 (来所者)		続柄		住所	
本人情報					
ふりがな				生年月日	昭和 平成 年 月 日
本人氏名					
現住所	〒 -				
電話番号	自宅		携帯	()	
メールアドレス	@				
勤務先名					
勤務先住所					
家族構成	続柄	氏名	年齢	同居・別居	
				同居 ・ 別居	
				同居 ・ 別居	
				同居 ・ 別居	
				同居 ・ 別居	
特記事項					

- 記入したくない事項の欄は空欄にしてください。
- この取扱期間は、2年間とし、期限満了の時は、改めてお申込みください。
又、良縁が成立されました時は、至急ご連絡ください（神戸町社会福祉協議会 ☎0584-28-0223）
- このカードの貸し出し、持ち出しはいたしません。

私は、社会福祉法人 神戸町社会福祉協議会個人情報保護規定に基づく結婚相談事業に関する個人情報取扱業務説明書に同意します。
また、私の「登録者情報（閲覧用）」を第三者に閲覧させることに同意します。

神戸町社会福祉協議会長 様 (本人自署) 年 月 日
氏名 ④

登録者情報 (閲覧用)

受付日 年 月 日

受付番号 第 号

ニック ネーム			生年月	昭和 平成	年	月生	性別	男・女
居住地	市 町 村		身長	cm		最終学歴		
家族	人家族		血液型	A型 ・ B型 ・ AB型 ・ O型				
結婚歴	初婚・再婚	死別・離別 (回)	子ども	無 ・ 有 (人)				
条件	【男性】嫁取・婿入・不問		【女性】嫁入・婿取・不問		結婚後	同居・別居・未定		
職業	職業				職種			
	勤務体系	: ~ :		休日 ()	年収	万円		
趣味・特技等								
嗜好	たばこ: 吸わない・吸う (本/日)			お酒: 飲まない・飲む (合/日)				
自己 PR								

相手に対する希望

年齢	歳~	歳	年収	万円	身長	cm	体重	kg
職業			最終学歴		結婚歴	初婚者希望 ・ 再婚者可		
趣味・特技等								
その他								

写真

※この用紙は、複写、写真撮影しないでください。また、閲覧後は必ず返却してください。