

旭川市結婚相談所 登録申込書  
相談員用 (部外秘)

登録年月日 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再登録 令和	No.
--	-----

■私の個人情報 太枠内本人記入 ボールペンで記載してください。

ふりがな	生年月日 昭和・平成 年	申込時年齢	続柄 (長男・長女等)	初婚
氏名	西暦 年 月 日	歳		再婚
住所 〒 — (建物名、○号室まで記入のこと) 都道 市 府県 町 村				
連絡の取れる携帯電話番号と時間帯 ( : ~ : ) — —	連絡の取れる固定電話番号(自宅等)と時間帯 ( : ~ : ) — —			
Email アドレス	( enmusubi@city.asahikawa.hokkaido.jp を受信可にしてください )			
住所変更 年 月 日	電話変更 年 月 日			
職業	現在の勤務先	仕事の内容		
<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 国家公務員 <input type="checkbox"/> 地方公務員	所在地			
<input type="checkbox"/> 団体職員	電話 — —			
<input type="checkbox"/> 事業経営	会社名			
<input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 無職				
<input type="checkbox"/> 他( )				

※皆様の個人情報は、旭川市結婚相談所プライバシーポリシーに基づき適正に管理を行い、当相談所の活動目的以外には使用いたしません。

※記入頂いた内容のうち、あなたの氏名・連絡先については、見合いがら交際に発展するまで相談所から相手方に明かすことはいたしません。

本人確認 運転免許証 健康保険証 マイナンバーカード その他( )

提出書類 独身証明書 誓約書 L判姿写真 所得を証明する書類(給与証明書・源泉徴収票等)  
・原本確認後返却します

旭川市結婚相談所

お問い合わせ電話番号 0166-23-6588

月・水・金 及び 日曜(第1～第4) 10:00～16:00

【休所】火・木・土・第5日曜・祝日・年末年始