

民団愛知ブライダルセンター 登録カード NO.

姓 名	(フリガナ)		通 名	日本籍の方は元の民族名を記入		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		顔 写 真 (3.5cm×4.5cm)	
	国 籍	<input type="checkbox"/> 韓国 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 朝鮮		*婚歴の有る方	子供 <input type="checkbox"/> いる(人) <input type="checkbox"/> いない ※ 子供最高齢 ()歳		子供と <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			
婚姻歴	<input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 再婚(生別) <input type="checkbox"/> 再婚(死別)									
本 籍	市・区・郡まで必ず記入			本 貫	韓国戸籍の戸主の「邑」欄参照					
誕生日	19 年 月 日生	満()歳		干支()						
住 所	〒									
	TEL (- -)									
職 業	勤務会社名/職業									
	業種/職責						年 収	万円(税込)		
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 携帯 - -				運転免許	<input type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無				
FAX	<input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 - -									
E-mail										
学 歴	最終学校名/学科名								<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
身 長	cm	体 重	kg	血液型	型	ニックネーム	ホームページ上に掲載する名前			
趣 味						パスワード	任意の数字4桁～10桁			
資 格						HP 顔写真	※登録者全員掲載します			
家 族 関 係	〒									
	TEL(- -)									
	姓 名	関 係	年 齢	居 住	職 業	姓 名	関 係	年 齢	居 住	職 業
	父母は必ず記入		父		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	母			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
希 望 事 項	相手に対する希望事項 (※重視事項は3つ選んで下さい)									
	年齢____才～____才 干 支 () 学歴____以上 居住地 () 年収____万円程度 韓国出身地 () 身長____cm～____cm その他 ()	重 視 事 項	<input type="checkbox"/> 性格・人柄 <input type="checkbox"/> 考え方 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> 本籍地 <input type="checkbox"/> 収入・資産 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 居住 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 家柄 <input type="checkbox"/> 干支 <input type="checkbox"/> その他 ()							
自 己 P R	100文字以内									
本 部 欄	支部受付 年 月 日 担当					入力日	※全ての項目にお答え下さい			
	本部受付 年 月 日 担当									