

お申し込みフォーム

お名前				電話番号	()	携帯電話番号	()
お名前(ローマ字)				メールアドレス	@		
住所	〒						
出身地		生年月日(西暦)	年 月 日	身長	cm	体重	kg
健康状態・病歴				学 歴			職 業
血液型	型	星 座	座	お 酒	た ば こ	ギャンブル	
年 収	万円	資産や貯金	万円	負債(ローン含む)	万円	住居の種類	
結 婚 歴		子供有無(人数)		資 格			
家族構成 (同居有無)				長 所	短 所		
				休日の過ごし方			
好きなこと				嫌いなこと			
好きな物				趣 味			
夢や信念				性 格	外 国 語		
ペットは好きか・飼っているか				結婚後子供は欲しいか			
理想の結婚生活				結婚アピール			
相手の結婚歴		相手の子供		相手の年齢		相手の職業	
相手の身長		相手の体型		相手に望むこと			
相手のお酒		相手のたばこ		相手のギャンブル		相手の地域(田舎 or 都会)	
備考							