

# さが出会いサポートセンター | 入 | 会 | 申 | 込 | 書 |

- 一部の項目は検索システムに公開されません。(非公開項目)
- 記載事項について、センターの目的以外に使用することはありません。
- 複数の選択肢のある項目は該当するものをしてください。申込日 年 月 日

## あなたの基本情報

フリガナ		性別		男 ・ 女	
氏名		年齢		満 歳	
生年月日 (西暦) 年 月 日		居住エリア (※佐賀県内在住者のみ)			
現住所 〒 (都道府県まで公開)		都道府県		市・郡	
(市・郡以下を記入)					
携帯番号				(直接連絡のとれる番号を記入)	
メールアドレス @					
勤務先			勤務年数		年
身長	cm	血液型	型	タバコ	<input type="checkbox"/> 吸わない <input type="checkbox"/> 吸う( ) <small>※その他、特筆したい内容をご記入ください。(例)紙巻or電子、吸う頻度等</small>
趣味	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 映画鑑賞 <input type="checkbox"/> 音楽鑑賞 <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> スポーツ観戦 <input type="checkbox"/> カラオケ <input type="checkbox"/> 料理 <input type="checkbox"/> グルメ <input type="checkbox"/> ファッション <input type="checkbox"/> アウトドア <input type="checkbox"/> お酒 <input type="checkbox"/> 旅行 <input type="checkbox"/> 習い事 <input type="checkbox"/> 語学 <input type="checkbox"/> 読書 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> ドライブ <input type="checkbox"/> ペット <input type="checkbox"/> 地域活動 <input type="checkbox"/> ガーデニング <input type="checkbox"/> その他( )				
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 <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> その他( )				
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規社員(職員) <input type="checkbox"/> 契約社員(職員) <input type="checkbox"/> 派遣社員(職員) <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 経営者・役員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他( )				
業種	<input type="checkbox"/> 農業・漁業・林業・鉱業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業・メーカー <input type="checkbox"/> 電気・ガス・水道業 <input type="checkbox"/> マスコミ・IT・情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業(運輸・倉庫・物流関連) <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 金融・保険業(銀行・証券・保険・貸金など) <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 飲食店・宿泊業 <input type="checkbox"/> 医師(歯科医師・獣医師・薬剤師含む) <input type="checkbox"/> 保健師・助産師・看護師 <input type="checkbox"/> 医療関係 <input type="checkbox"/> 福祉関係 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 公的機関(公務員・教員・保育士含む) <input type="checkbox"/> 上記以外のサービス業 <input type="checkbox"/> その他( )				
職種	<input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 企画 <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 技術 <input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> クリエイティブ <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> サービス <input type="checkbox"/> その他( )		年収(税込)	おおよそ 万円 <small>※課税対象となる年収をご記入ください。</small>	
家族構成	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹(兄 人・姉 人・弟 人・妹 人) <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹(兄 人・姉 人・弟 人・妹 人) <input type="checkbox"/> その他( )				
婚歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	扶養家族	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる(親 人・子 人・その他 人)		
子ども	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる 人 うち親権あり 人( ) 親権なし 人( ) <small>※(カッコ内)は、同居・別居の内訳をご記入ください。</small>				
自己PR (200文字以内)					
オンライン検索の際のプロフィール写真の公開について		<input type="checkbox"/> 公開する <input type="checkbox"/> 公開しない		仮登録	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

# 理想のパートナー

「理想のパートナー」については、お相手を選ぶ際の条件となります。

年齢	<input type="checkbox"/> こだわらない	<input type="checkbox"/> 歳から	歳まで（どちらか一方の記入でも可）	
年収	<input type="checkbox"/> こだわらない	<input type="checkbox"/> 100万円以上 <input type="checkbox"/> 400万円以上	<input type="checkbox"/> 200万円以上 <input type="checkbox"/> 500万円以上	<input type="checkbox"/> 300万円以上 <input type="checkbox"/> 600万円以上
結婚歴	<input type="checkbox"/> こだわらない	<input type="checkbox"/> ない方がよい		
子ども (お相手に子どもが いることについて)	<input type="checkbox"/> こだわらない	<input type="checkbox"/> いない方がよい		

改姓の希望	<input type="checkbox"/> こだわらない	<input type="checkbox"/> 改姓してもよい	<input type="checkbox"/> 希望しない	
お引き合わせの 申込みを受ける 相手の 年齢制限について	<input type="checkbox"/> 制限を設けない	<input type="checkbox"/> 歳から	歳まで（どちらか一方の記入でも可）	

※制限を設けた場合は、対象年齢外の方からは、お引き合わせのお申し込みが届かないようになります。

## 誓約書

- 入会申込書に記載した内容は、真実であることを誓約します。
- この申込書に記載した情報のうち、非公開項目以外の情報については、検索システムで開示することを承諾します。
- 検索・閲覧画面の撮影、記録、SNS掲載等インターネット上へのアップロード、印刷、配布等、第三者に個人情報が漏洩する可能性のある一切の行為をおこないません。
- 必ず私本人のみで閲覧を行い、私以外の第三者へ閲覧画面を見せる等の行為はいたしません。
- 私自身の責任により、閲覧画面の情報が第三者に漏洩するなど、佐賀県、さが出会いサポートセンター、その他の会員に損害を与えた場合は、私自身の責任により、その損害を賠償いたします。
- 上記の事項に反した場合、さが出会いサポートセンターを退会させられたとしても、不服や異議は申し立てません。
- 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員又は同条第2号に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有し、若しくは社会的に非難される関係を有していません。
- さが出会いサポートセンターの会員規約及び利用規定を遵守します。
- 戸籍抄本を独身証明書の代わりに提出する事を同意します。

年 月 日

(署名)

\_\_\_\_\_