

BEST PARTNER入会申込書(ベストコース)

株式会社ベストパートナー

入会申込コース	■ ベストコース 下記の項目をすべてご記入ください。□欄は該当するものに☑印をしてください。						
名(下の名前のみ)	フリガナ	性別	□男性 □女性	年齢	歳	続柄	
現住所(市町村のみ)	長野県 市・町・村				郵便番号	〒	
身長・体重・血液型	身長	cm	体重	kg	血液型	型	
職業(会社員、公務員、自営) 年収	職業		年収	万円	※年収は手取り額ではなく総支給を記入		
最終学歴(学校名を記入)							
性格 複数チェック可	<input type="checkbox"/> 誠実 <input type="checkbox"/> 真面目 <input type="checkbox"/> 素直 <input type="checkbox"/> 明るい <input type="checkbox"/> 積極的 <input type="checkbox"/> 消極的 <input type="checkbox"/> ポジティブ <input type="checkbox"/> 努力家 <input type="checkbox"/> クール <input type="checkbox"/> やさしい <input type="checkbox"/> きちようめん <input type="checkbox"/> 思いやりがある <input type="checkbox"/> おとなしい <input type="checkbox"/> 話題性がある <input type="checkbox"/> ユーモアがある <input type="checkbox"/> おしゃべりが好き <input type="checkbox"/> 頭の回転が早い <input type="checkbox"/> マイペース <input type="checkbox"/> おっとりしている <input type="checkbox"/> 笑わせることが得意 <input type="checkbox"/> 涙もろい <input type="checkbox"/> 人に頼られる <input type="checkbox"/> さびしがりや						
自己紹介(PR)	200字以内で記入						
結婚歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1度結婚歴がある <input type="checkbox"/> 2度結婚歴がある <input type="checkbox"/> 3回以上結婚歴がある						
好きな事、食べ物など							
嫌いな事、食べ物							
趣味(現在の趣味、今後やってみたい趣味)							
お酒	<input type="checkbox"/> 飲む <input type="checkbox"/> 付き合い程度 <input type="checkbox"/> 飲まない						
たばこ	<input type="checkbox"/> 吸う <input type="checkbox"/> 時々吸う <input type="checkbox"/> 吸わない						
お相手の希望年齢	概ね 歳 ~ 歳						
お相手の結婚歴について	<input type="checkbox"/> 初婚希望 <input type="checkbox"/> 再婚希望 <input type="checkbox"/> 初婚・再婚どちらでも						
お相手の子供について	<input type="checkbox"/> 支障がある <input type="checkbox"/> 支障はない <input type="checkbox"/> お相手による <input type="checkbox"/> 子どもが小さければ支障はない						
婿養子、妻の姓での結婚	<input type="checkbox"/> 支障がある <input type="checkbox"/> 支障はない <input type="checkbox"/> お相手と相談						
希望するお相手の性格							
希望するお相手の絶対的な条件	100字以内で記入						
理想の家庭像	100字以内で記入						
家族構成	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 兄弟 <input type="checkbox"/> 姉妹 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他						
同意書	BEST PARTNER 会員入会申込に際し次の項目に同意します。 1. BEST PARTNER利用規約に同意します。 2. 私に関する個人情報等を必要な範囲で利用することについて承諾します。						
同意の有無	上記の同意書に同意し、お申込の場合は右欄にご署名ください。					署名	

- 1 本申込書をご提出後、当社審査を行い会員契約書を締結するものいたします。審査の結果、ご入会をお断りする場合があります。
- 2 本申込書は当社の入会審査及び結婚相談業務資料以外には使用いたしません。

お申込み方法

ご来店の場合 本申込書をダウンロード後、所定の欄をご記入いただき独身証明書、3ヶ月以内の給与明細書、運転免許証のコピー、印鑑をお持ちいただきご来店ください。あらかじめ電話予約をお願いします。腰からから上部又は全身の縦12.5cm×横9cmの写真1枚をご持参ください。
〒399-0701
長野県塩尻市広丘吉田3322 リファインド中村1F
株式会社BEST PARTNER
電話:0263-88-3058
FAX:0263-88-3865 Email: partner@best-na.