

BEST PARTNER入会申込フォーム

入会申込コース	<input type="checkbox"/> イベントコース → 下記の*の項目を入力、記載をしてください	<input type="checkbox"/> コンタクトコース → 下記のすべての項目を入力、記載をしてください
氏名*		
フリガナ*		
性別*	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
生年月日*	西暦 年 月 日	
年齢*	才	
現住所*	県	
メールアドレス*		
電話または携帯電話	電話	携帯
当社からの連絡方法*	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 郵便	
電話連絡希望時間帯*	時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分	
血液型*	型	
勤務先名称*		
勤続年数*	年	
年収*	万円	
最終学歴(学校名)		
身長	CM	
体重	Kg	
眼鏡使用	<input type="checkbox"/> 使用 <input type="checkbox"/> 不使用	
体型	<input type="checkbox"/> 痩せている <input type="checkbox"/> やや痩せている <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 筋肉質でがっしりしている <input type="checkbox"/> やや太っている <input type="checkbox"/> 太っている	
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"/> ネガティブ <input type="checkbox"/> 努力家 <input type="checkbox"/> クール <input type="checkbox"/> やさしい <input type="checkbox"/> きちょうめん <input type="checkbox"/> おもいやりがある <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"/> 優柔不断 <input type="checkbox"/> そっかしい <input type="checkbox"/> 涙もろい <input type="checkbox"/> 短気 <input type="checkbox"/> 人に頼られる <input type="checkbox"/> さびしがりや	
性格長所	100字以内で記入	
性格短所	100字以内で記入	
自己紹介(PR)	200字以内で記入	
積極性(社交性)*	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> まあまあある <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> あまりない <input type="checkbox"/> ない	
健康状態*	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> あまり良好でない <input type="checkbox"/> 良好でない	
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	
休日の過ごし方		
得意なこと(好きなこと)		
不得意なこと(苦手なこと)		
ペットを飼っているもの		
好きな食べ物		
嫌いな食べ物		
趣味*	<input type="checkbox"/> 絵画創作 <input type="checkbox"/> 絵画鑑賞 <input type="checkbox"/> 映画鑑賞 <input type="checkbox"/> 音楽鑑賞 <input type="checkbox"/> 音楽演奏 <input type="checkbox"/> スポーツ観戦 <input type="checkbox"/> スポーツ実行 <input type="checkbox"/> 演劇鑑賞 <input type="checkbox"/> 演劇参加 <input type="checkbox"/> 国内旅行 <input type="checkbox"/> 海外旅行 <input type="checkbox"/> 食べ歩き <input type="checkbox"/> 料理 <input type="checkbox"/> ダンス <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> ドライブ <input type="checkbox"/> 温泉 <input type="checkbox"/> ゴルフ <input type="checkbox"/> テニス <input type="checkbox"/> スキー・スノーボー <input type="checkbox"/> アウトドア <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 語学 <input type="checkbox"/> 読書 <input type="checkbox"/> ガーデニング <input type="checkbox"/> 囲碁・将棋 <input type="checkbox"/> ゲーム <input type="checkbox"/> アニメ・マンガ <input type="checkbox"/> カラオケ <input type="checkbox"/> 茶道・華道 <input type="checkbox"/> 書道 <input type="checkbox"/> 手芸・洋裁 <input type="checkbox"/> お笑い <input type="checkbox"/> 美容・コスメ <input type="checkbox"/> ショッピング <input type="checkbox"/> ペット飼育 <input type="checkbox"/> その他 ※複数選択可	
お酒	<input type="checkbox"/> ほぼ毎日飲む <input type="checkbox"/> 時々飲む <input type="checkbox"/> ほとんど飲まない <input type="checkbox"/> 飲むことができない	
たばこ	<input type="checkbox"/> 1日1箱以上喫煙する。 <input type="checkbox"/> 1日1箱以内の喫煙をする <input type="checkbox"/> 時々喫煙する <input type="checkbox"/> 喫煙しない	
ギャンブル	<input type="checkbox"/> よくする <input type="checkbox"/> 時々する <input type="checkbox"/> しない	
あなたの将来の夢	100字以内で記入	
お相手の希望年齢*	<input type="checkbox"/> 20歳 ~ 24歳 <input type="checkbox"/> 25歳 ~ 29歳 <input type="checkbox"/> 30歳 ~ 34歳 <input type="checkbox"/> 35歳 ~ 39歳 <input type="checkbox"/> 40歳 ~ 44歳 <input type="checkbox"/> 45歳 ~ 49歳 <input type="checkbox"/> 50歳 ~ 54歳 <input type="checkbox"/> 55歳以上	
結婚希望時期*	年 月 ~ 年 月	
結婚後、親族との同居、別居の有無	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
結婚後、親族への経済的な支援の有無	<input type="checkbox"/> 支援有り <input type="checkbox"/> 支援無し	
実家の所在地		
お相手の結婚歴について	<input type="checkbox"/> 支障がある <input type="checkbox"/> 支障はない	
結婚後の子供の希望人数	<input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 2人 <input type="checkbox"/> 3人 <input type="checkbox"/> 4人以上	
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	
お相手の家に婿養子に行くこと	<input type="checkbox"/> 支障がある <input type="checkbox"/> 支障はない	
お相手の家に嫁ぐこと	<input type="checkbox"/> 支障がある <input type="checkbox"/> 支障はない	
お相手にしてあげたいこと	100字以内で記入	
希望するお相手の容姿	100字以内で記入	
希望するお相手の性格 複数チェック可	<input type="checkbox"/> やさしい方 <input type="checkbox"/> 自分をリードしてくれる方 <input type="checkbox"/> おとなしい方 <input type="checkbox"/> 話題性ある方 <input type="checkbox"/> 思いやりがある方 <input type="checkbox"/> 気が強い方 <input type="checkbox"/> ユーモアがある方 <input type="checkbox"/> 明るい方 <input type="checkbox"/> クールな方 <input type="checkbox"/> 素直な方	

	<input type="checkbox"/> 意思が強い方	
希望するお相手の絶対的な条件	100字以内で記入	
結婚後の共働きについて	<input type="checkbox"/> 共働きを希望する <input type="checkbox"/> 共働きを希望しない <input type="checkbox"/> どちらでもよい	
結婚後の家事について	<input type="checkbox"/> 主に相手に希望する <input type="checkbox"/> 主に自分が行う <input type="checkbox"/> 双方が協力して行う	
結婚後の育児について	<input type="checkbox"/> 主に相手に希望する <input type="checkbox"/> 主に自分が行う <input type="checkbox"/> 双方が協力して行う	
希望する家庭像	100字以内で記入	
お相手へのメッセージ	200字以内で記入	
自分の続柄	<input type="checkbox"/> 長男 <input type="checkbox"/> 二男 <input type="checkbox"/> 三男 <input type="checkbox"/> 四男 <input type="checkbox"/> 長女 <input type="checkbox"/> 二女 <input type="checkbox"/> 三女 <input type="checkbox"/> 四女	
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	
住居	<input type="checkbox"/> 本人の持ち家 <input type="checkbox"/> 家族の持ち家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 賃貸アパート・マンション	
車	<input type="checkbox"/> 本人所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 所有車なし	
車の運転免許の有無	<input type="checkbox"/> 運転免許有 <input type="checkbox"/> 運転免許なし <input type="checkbox"/> 運転免許の取得中	
資産(貯蓄、不動産等)	<input type="checkbox"/> 貯蓄あり <input type="checkbox"/> 本人名義の不動産あり <input type="checkbox"/> 株券所有あり	
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ネットの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了承します。	
同意の有無 *	上記の同意書に同意、了承する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といたします。
- 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

- 1 郵送の場合** 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を同封の上、当社まで郵送ください。
コンタクトコースをご希望される方は、胸から上部縦5cm×横4cm程度の写真1枚を同封してください。
- 2 FAX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当社までFAXで送付してください。
独身証明書、3カ月以内の給与明細書、運転免許証のコピーを同封の上、当社まで郵送ください。
コンタクトコースをご希望される方は、胸から上部縦5cm×横4cm程度の写真1枚を同封してください。
- 3 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。
コンタクトコースをご希望される方は、胸から上部縦5cm×横4cm程度の写真1枚を同封してください。

〒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/FAX:0263-88-3058