



常総市ふれあいサポート身上書

年 月 日記入

| | | | | |
|--------|---------------------------------|--------|---------------------------------|---------|
| フリガナ | | | 性別 | 年齢 |
| 氏名 | | | 男・女 | 歳 |
| 住居地 | 市・町・村 | 電話番号 | 携帯・自宅 () | |
| 最終学歴 | 中卒・高卒・専卒・短大卒・大卒・大退・他 | メール | | |
| 職業(職種) | 会社員 () 自営業 () 公務員 () その他 () | | | |
| 勤務地 | 市・町・村 | 年収(総額) | 約 万円 | |
| 家族 | 続柄 | 年齢 | 職業 | 備考 |
| | | | 会社員 () 自営業 () 公務員 () その他 () | 同居・別居 |
| | | | 会社員 () 自営業 () 公務員 () その他 () | 同居・別居 |
| | | | 会社員 () 自営業 () 公務員 () その他 () | 同居・別居 |
| 結婚歴 | 初婚・再婚 | | 子ども | 無・有 () |

※ご自分のことについて（できるだけ詳しくお書きください）。

| | | | | |
|---------|---|---|------------|---|
| 身長 | cm | | 結婚について | |
| 健康 | <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> その他 | | 時期 | <input type="checkbox"/> 1年以内に <input type="checkbox"/> 3年以内に <input type="checkbox"/> じっくりと |
| 性格 | | | 結婚観 家庭観 | |
| 転勤 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 近県 <input type="checkbox"/> 国内 <input type="checkbox"/> 海外 | | 休日 | <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> シフト <input type="checkbox"/> 他 |
| 趣味・特技 | | | 信条・自己PR | |
| 資格 | | | | |
| 嗜好 | たばこ | <input type="checkbox"/> 吸わない <input type="checkbox"/> 吸う | | |
| | 酒 | <input type="checkbox"/> 飲まない <input type="checkbox"/> 飲む <input type="checkbox"/> 付き合い程度 | | |
| 扶養 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 親 (人) <input type="checkbox"/> 子 (人) <input type="checkbox"/> その他 (人) | | | |
| 結婚後同居者 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (だれと 計 人) | | | |
| 住まい | <input type="checkbox"/> 自分の持家 <input type="checkbox"/> 家族の持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 社宅 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| 同居別居の希望 | <input type="checkbox"/> 自分の家族と同居してほしい。 <input type="checkbox"/> 数年後には、自分の家族と同居してほしい。 <input type="checkbox"/> 相手の家族と同居してもよい。 <input type="checkbox"/> 数年後には相手の家族と同居してもよい。 <input type="checkbox"/> 結婚後の話し合いで考えたい。 <input type="checkbox"/> 相手の家族とも自分の家族とも同居しない。 | | | |
| 結婚後の姓 | <input type="checkbox"/> 自分の姓(名字)になってほしい。 <input type="checkbox"/> 相手の姓(名字)になってもよい。 <input type="checkbox"/> 話し合いで決める。 | | | |