

# 烏帽子会縁結び情報サイト利用申込書

福岡大学医学部同窓会 烏帽子会 御中

福岡大学医学部同窓生のための結婚情報サイト「烏帽子会縁結び情報サイト」の利用規約(別紙)に同意し、下記の内容で申込みます。

※全て入力必須項目です。

申込日 年 月 日

この用紙はホームページよりダウンロードできます。この用紙を利用していただいても結構です。

お申込者情報 (烏帽子会会員)	お名前 (ふりがな)	卒業回	勤務先
--------------------	------------	-----	-----

※○印は必ずお答えください。ご自身をよく知っていただくために、なるべく全ての項目をご記入ください。

登録者様情報	○お名前※サイトには表示されません(ふりがな)	性別	○年齢	申込者との続柄 (本人・父・母など)
	○ニックネーム※サイトに表示されます	メールアドレス (情報サイトのログインIDとなります。)		
	最終学歴	職業	年収	結婚歴 (なし・死別・離婚)
	希望する子供の数	喫煙歴 (○年・すわない)	親との同居の可否 (相手又は自分の親)	
	趣味			
	○一言アピールコメント (詳細情報の前に表示されるコメントです。あなたの情報がクリックされるかの判断材料となります。)			
	○詳細自己アピール (性格・長所・してあげたいこと など)			
	相手に希望すること (住む所・休みにして欲しいこと など)			

※相手からの連絡は仲介者を通して行われますので、正確に全てご記入ください。

仲介者様情報 (烏帽子会会員)	お名前 (ふりがな)	卒業回	勤務先
--------------------	------------	-----	-----

<お申込処理が完了いたしましたら、烏帽子会よりサイト利用のためのパスワードが送られます。>

申込書は下記住所、烏帽子会まで郵送にてお送りください。

送付先：〒814-0180 福岡市城南区七隈7-45-1 福岡大学医学部同窓会 烏帽子会