

[ご相談用紙]

■ 結婚相手に対するこだわりは何ですか？

年齢 学歴 職業 性格 経済力 価値観

容姿 地域 家族構成 タバコを吸わない人

■ あなた自身について

恋人が欲しい 1年以内に結婚したい

1～2年以内に結婚したい 2～3年以内に結婚したい

■ お相手のご希望		年齢	歳～	歳迄
婚歴	初婚 ・ 再婚 ・ こだわらない	学歴	卒以上	・ こだわらない

■ 質問、ご相談などありましたらお書き下さい。

※印のところは必須事項です。

※	フリガナ	※	生年月日	年令	※	性別
お名前			年	月	日	才
						男・女
現住所	〒					
携帯 電話番号					※	婚歴
※メールアドレス					初婚 ・ 再婚	

■ 無料相談を行っております。ご希望の日時をお書き下さい。

第1希望	月	日	午前・午後	時～
第2希望	月	日	午前・午後	時～

エイブル倉敷

TEL (086)435-8011

FAX (086)435-8022

倉敷市川西町1-14岡崎ビル3F