

[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