

ご希望条件

氏名

どのような方をご希望されるのか、をご記入下さい。

年齢	歳～歳	地域	こだわらない / 県内 / 県外
学歴	こだわらない / 短大卒 / 専門卒 / 大学卒 / 大学院卒		
続柄	長男・長女 / 次男・次女 / 末っ子 / こだわらない		
職業	医師 / 医師以外 / こだわらない / その他()		

身長	cm	体重	kg
お酒	飲む / 少々 / 飲まない	ギャンブル	する / 少々 / しない
煙草	吸う / 少々 / 吸わない / こだわらない	血液型	
性格			
趣味			

親との同居	こだわらない / 可 / 不可	ペットの同居	こだわらない / 県内 / 県外
結婚後住居			

【その他希望条件】

【個人情報の取り扱いについて】

上記記載事項につきましては、徳島県医師会結婚支援活動以外に利用または第三者への提供はいたしません。