**揖斐川町恋のかけ橋ルーム　自己分析シート**

※相談の際に使用させていただきます。

※太枠内の事項をご記入ください。記入したくない事項については空欄のままでかまいません。

登録番号 男・女　（　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **記入日** | | 年　　月　　日 | | | **氏名** |  |
| **自身について** | | | | | | |
| **相談したいこと** | | |  | | | |
| **長所** | | |  | | | |
| **短所** | | |  | | | |
| **理想の家庭像** | | |  | | | |
| **望む相手について** | | | | | | |
| **内面（性格・趣味等）** | | |  | | | |
| **外見イメージ** | | |  | | | |
| **譲れない点** | | | 年の差 |  | | |
|  |
| **結婚活動について** | | | | | | |
| **現在** | **どんな結婚活動をしているか** | |  | | | |
| **過去** | **結婚活動や恋愛反省・原因分析** | |  | | | |
| **未来** | **いつまでにどんな結婚活動をしたいか** | |  | | | |
| **備考**  **（相談員使用欄）** | | |  | | | |