

第23代 観光キャンペーン大町レディースオーディション 申込書

		受付No.	面接No.
フリガナ			年齢
氏名			
住所	(〒 -)		
生年月日	昭和 平成 年 月 日	電話番号	()
			携帯電話番号 - -
勤務先名または 学校名			
勤務先または 学校の住所	(〒 -)		

趣味・スポーツ	特技・資格
大町市の魅力を一言	貴女の魅力を一言
身長 cm	

(推薦の場合のみ記入)

推薦者	フリガナ	
	氏名	
	住所	(〒 -)
	電話番号	- -
	応募者との関係	

※ 写真は過去3ヶ月以内に撮影したものを使用してください。

応募締切り 2月28日(水)必着

◎写真添付上の注意

- ・写真はサービスサイズの大きさのものを貼付してください。
- ・鮮明なカラー写真に1人で写っているものを必ず2枚(上半身、全身 各1枚)添えてください。
- ・サングラス等をかけられたものは不可です。

上半身のカラー写真を貼って下さい

全身のカラー写真を貼って下さい