第９代　神戸ウエディングクイーン　応募用紙

記入日：平成　３０　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ氏　　名 |  | 生年月日 | 西暦　　　　　　　年（平成　　　　　年）　　　　月　　　　日　／　満　　　　　歳 |
| 職　　業 |  | 学校・勤務先 |  |
| 住　　所電話番号メールアドレス | 〒　　　　－電話番号　自宅：　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯：メールアドレス：※info@kobewedding.netからのメール受信が可能なアドレス |
| サイズ | 身長：　　　　　　ｃｍ　　　　体重：　　　　　　Kg　　　　足のサイズ：　　　　　　　　ｃｍスリーサイズ　　　B：　　　　　　ｃｍ　　　W：　　　　　　ｃｍ　　　H：　　　　　　ｃｍ |
| 趣味・特技 |  |
| 自己PR |  |
| 神戸への思いをお書きください |  |
| その他連絡事項があればお書きください |  |
| 何を見て応募されましたか |  |
| 親権者の同意署名（応募者が20歳未満の場合のみ）第９代神戸ウエディングクイーンへの応募に同意します。平成　３０　年　　　　月　　　　日署　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　（続き柄：　　　　　　　　　） |

※注意事項

写真は応募の1か月以内の撮影で、大きさはL版サイズ（縦）のカラー、全身とバストアップの2枚を添付してください。

裏面には必ず氏名を記載してください。