

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	〒 ー		
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			
<p>親権者の同意署名(応募者が 20 歳未満の場合のみ)</p> <p>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。</p> <p>平成 30 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">署 名 印 (続き柄:)</p>			

※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。