

第24代 観光キャンペーン大町レディース 応募用紙

		受付No.	面接No.
フリガナ			年齢
氏名			
住所	(〒 -)		
生年月日	昭和 平成	電話番号	()
	年 月 日		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	(〒 -)		
勤務先の了解	済 ・ 未		(どちらかに○をお願いします)

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	

◎写真添付上の注意

- ・写真はL判(12.7cm×8.9cm) 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。

カラー写真(上半身) 3ヶ月以内に撮影した写真を貼ってください	カラー写真(全身) 3ヶ月以内に撮影した写真を貼ってください
------------------------------------	-----------------------------------

※ 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(木)必着