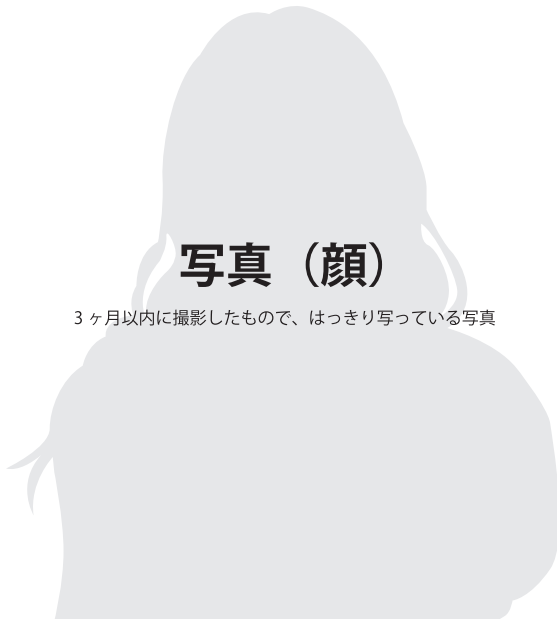
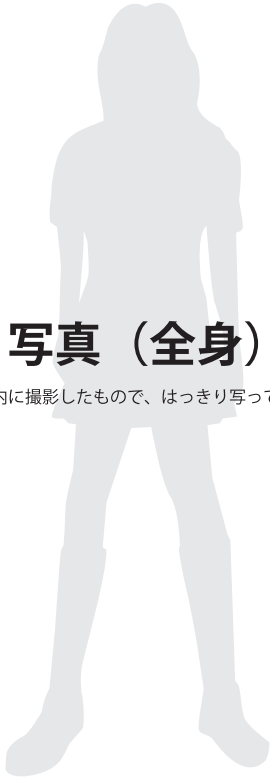


# Supermodel★Audition

## スーパーモデルオーディション 2013 応募用紙

記入日 年 月 日

 <p><b>写真（顔）</b></p> <p>3ヶ月以内に撮影したもので、はっきり写っている写真</p>	 <p><b>写真（全身）</b></p> <p>3ヶ月以内に撮影したもので、はっきり写っている写真</p>
--	--

フリガナ 氏名		生年月日							
		西暦		年	月	日	生まれ	(満)	歳)
住所 (〒 - )			e-mail		出身地		都 道 府 県		
TEL		FAX		携帯電話					
身長	体重	靴のサイズ	バスト	ウエスト	ヒップ				
cm	kg	cm	cm	cm	cm				
応募のきっかけは？			どんなモデルになりたいですか？						
何を見て応募しましたか？			最終学歴						
事務所の所属は 「ある」の方は、事務所名・担当者名・連絡先をご記入ください。 <b>なし／ある</b>			保護者同意欄 ※未成年者の応募は必ず保護者の同意（署名・捺印）が必要です。 スーパーモデルオーディションに参加することを同意します。 署名 <span style="float: right;">(印)</span>						
スーパーモデルオーディション参加に関して、(1) 全ての音声、映像、および提出書類について、スーパーモデルオーディション実行委員会で無償且つ自由に利用できること、(2) 応募申し込みにあたり当実行委員会でお預かりした個人情報を本イベントに関する業務で使用することに同意します。			本人署名 <span style="float: right;">(印)</span>						
推薦者記入欄 ※他薦の場合のみ ご記入ください。	推薦者氏名		本人との関係						
	推薦者住所 (〒 - )		推薦者連絡先電話番号						
第2次審査 面接会場 ※開催場所4カ所の中からお選びください。 <b>東京 / 大阪 / 福岡 / 札幌</b>									

**応募資格** 15歳～29歳まで（中学生不可）・女性のみ・身長制限なし・自薦、他薦、国籍は問いません。事務所所属者不可。

**応募締め切り**

**応募方法** 必要事項を記入し、上半身、全身の写真と同封の上、郵送にてご応募ください。  
 ※未成年者の応募は必ず保護者の同意が必要となります。保護者の同意署名がない場合は受け付けられません。  
 ・1次審査の後、ならびに2次審査の詳細は合格者のみに当委員会よりご連絡いたします。お問い合わせはご遠慮ください。  
 ・応募に関する書類、写真の返却は致しません。



**お問い合わせ先** スーパーモデルオーディション2013 スーパーモデルオーディション実行委員会  
 〒113-0033 東京都文京区本郷3-37-8 TEL: フリーダイヤル0120-498-350 E-mail: info-tokyo-beauty@sanko.ac.jp