



FACo×ファイブスター ウエディング
シンデレラガールコンテスト

ご連絡先										
フリガナ			フリガナ							
氏名			現住所 〒 -							
電話 番号			FAX				携帯 番号			
メールアドレス ※日中連絡のとれるメールアドレスをご記入ください。オーディションにおける進行詳細をご連絡する可能性があります。										
ご連絡先(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)										
フリガナ			電話番号							
現住所 〒 -			FAX							
プロフィール										
生年月日 西暦		年		月		日(満 歳)		国籍		特技
身長 cm		バスト cm		ウエスト cm		ヒップ cm		靴のサイズ cm		
会社名 学校名・学年		最終学歴				/ 年 月 卒				
現在劇団、プロダクション・タレントスクールなどに所属・契約がありますか? 「有」と答えた方は、その名称とご連絡先を下記に記入ください。 有 ・ 無										
名称 (担当:)			電話 番号				FAX			
応募動機、自己PR										
保護者同意書(18歳未満については保護者の同意が必要です)										
FACo×ファイブスター ウエディング シンデレラ・ガールコンテストに参加することを同意します。 ※18歳未満の方は保護者同意の上、保護者による自署・押印がないものは無効とし、本選考への参加は認められません。										
保護者住所 〒 -					保護者署名 印					
今後、福岡アジアコレクションからのイベント案内を希望する。 はい ・ いいえ										