

【ユースマイル キッズモデル募集用紙】

申込日: 年 月 日

| | |
|-----------------------------------|--|
| ご希望モデル種類 (ご希望のモデル種類に○をつけてください) | ベビーモデル(0~2歳) ・ 七五三モデル(3.7.5歳) ・ 小学生袴モデル(小学5.6年生) |
| お名前 (保護者の方のお名前) | フリガナ |
| ご住所 | 〒 |
| お電話番号 | |

▼モデル希望のお子様の情報をご記入下さい。

| | |
|---------|---------|
| お子様のお名前 | フリガナ |
| 性別 | 男性 ・ 女性 |
| ご年齢 | 歳 月 |
| 身長 | センチ |

全身のお写真

こちらにお写真を貼る、
もしくは同封してお送りください。

アップのお写真

こちらにお写真を貼る、
もしくは同封してお送りください。