

下記項目全てご記入の上、写真を添えてご応募ください。

フリガナ 氏名	記入日	Best-Salon 年 月 日	
フリガナ 現住所 〒			
電話番号（自宅）	電話番号（携帯）	生年月日 / 年齢 西暦 年 月 日 / 歳 昭和 年 月 日 / 歳 平成	
メールアドレス（PC）	メールアドレス（携帯） <small>※メールを送る場合もありますので、「best-salon.net」の受信設定を行なってください。</small>		
職業	身長 cm	体重 kg	
ご自身のブログの URL	http://		
ベストサロンでやってみたいこと・応募に対してメッセージ			
その他連絡事項（取材や撮影に関するご要望 / 撮影希望日程や時間帯等）			
保護者同意欄（応募者が18歳未満の場合は保護者をご記入・ご捺印ください。） 上記応募者がベストサロンの読者モデルとして応募することを承諾いたします。 住所 〒 - 保護者氏名 印			

読者モデル応募に際して、以下項目についてご確認ください。

- ・撮影された写真データ等の使用権及び所有権はベストサロンを運営する株式会社トップ広告社に帰属します。

ご署名 _____

当社記入欄