キャンディＢＯＸモデル申込書

開催日　11月17日（土）

こちら全てご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  名前 |  |
| 性別 |  |
| 年齢 |  |
| 着用サイズ |  |
| 身長 |  |
| 代表者名  （保護者名） |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

注）打ち合わせに２～３回程ご来店頂きます

　　　採寸など

注）全体の写真・顔写真をキャンディキャンディに送ってください。

　　　✉　[info@candycandy.jp](mailto:info@candycandy.jp)

備考欄

|  |
| --- |
|  |

何か気になる事がございましたら、スタッフまでお尋ねください！！