

＜＜推薦したい人について＞＞					＜＜推薦人＞＞					
フリガナ					フリガナ					
氏名 男 ・ 女					氏名 男 ・ 女					
住所 〒					住所 〒					
電話番号（自宅）					電話番号（自宅）					
電話番号（携帯）					電話番号（携帯）					
生年月日 年 月 日生 満（ ）才 血液型 型					生年月日 年 月 日生 満（ ）才					
身長	cm	体重	kg	バスト	cm	ウエスト	cm	ヒップ	cm	対象者との関係
靴のサイズ		cm	視力 右：		左：		職業			
健康状態			タトゥー（入れ墨） 有 ・ 無							
学校 / 会社名（現在所属のない方は最終学歴）										
ホームページURL（お持ちであれば）										
紹介文										

※ご送付いただいた個人情報につきまして、当オーディションに関する業務のみに使用し、これ以上の目的に利用することはありません。