

# スリムキングコンテスト エントリーシート

年 月 日 現在



フリガナ 名前	生年月日 西暦 年 月 日生 (満 歳)
職業	※美容に携わる会社に勤務されている方は社名をご記入ください

フリガナ  
連絡先住所 〒

連絡先電話番号 携帯 自宅	メールアドレス 携帯 PC
---------------------	---------------------

身長 cm	体重 kg	自宅最寄駅 線 駅	勤務先最寄駅 線 駅
----------	----------	--------------	---------------

●自己PR(なぜ太ったのか?理由を含めてお願いします。)

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

●アトピーやアレルギーはありますか?	はい・いいえ	「はい」とお答えいただいた方は、その症状を具体的にご記入下さい。 ( )
●現在 薬を服用していますか?	はい・いいえ	「はい」とお答えいただいた方は、具体的にご記入下さい。 名称( ) 服用目的( )
●過去に患った怪我や病気はありますか? (健康診断で基準値を外れていたものなども含みます。)	はい・いいえ	「はい」とお答えいただいた方は、その時期と症状を具体的にご記入下さい。 時期( ) 症状( )
●他のエステコンテスト等への出場経験はありますか?	はい・いいえ	「はい」とお答えいただいた方は、具体的にご記入下さい。 いつですか?( ) どちらの会社ですか?( )
●過去に当社のコンテストに応募したことはありますか?	はい・いいえ	「はい」とお答えいただいた方は、具体的にご記入下さい。 いつ応募しましたか?( ) どこまで進みましたか?( )
●当社のサロンに通ったことはありますか?	はい・いいえ	「はい」とお答えいただいた方は、具体的にご記入下さい。 ・どのくらい通っていますか? 現在会員として通っている・元会員・体験のみ ・どちらのサロンですか?( )

写真2枚(全身の水着姿/顔含む/正面と横)を同封のうえ、「スリムクイーンコンテスト事務局」までお送りください。

※応募写真の裏面に氏名をご記入ください。

応募書類の宛先 〒150-0002 東京都渋谷区渋谷2-9-8 SBH青山通りビル スリムクイーンコンテスト事務局  
※応募書類・写真はお返しできませんのでご了承ください。

お問い合わせ先 スリムクイーンコンテスト事務局アドレス sq@slim.co.jp  
※各サロンへのお問い合わせはご遠慮ください

■個人情報の取り扱いについて  
記載された個人情報に関しては、今後弊社及び㈱ジェーイーエス(業務委託会社)よりお客様に各種サービスのご案内をさせていただく場合がございます。  
お客様の同意を得ていない目的には利用致しません。  
利用目的に同意されない場合は、フリーダイヤル担当窓口までご連絡下さい。フリーダイヤル 0120-53-3636(受付時間 月～土 10:00～18:00 日・祝日を除く)