**2015 왈츠와 닥터만 미스터리 쇼퍼 지원서**

본 신청서 작성 후 waltz0020@naver.com로 첨부하여 보내시기 바랍니다.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 사진 | | 성명 | 휴대전화 |  |
| 성별 | 이메일 |  |
| 생년월일 | 직업 |  |
| 자택주소 | |  | | |
| SNS 주소 | | 없으면 작성하지 않으셔도 됩니다(블로그, 페이스북, 인스타그램 등)  (여러개 작성 가능) | | |
| 활동 희망 月 | | 8-12월 중 희망하는 달을 우선 순위대로 3개 선택해주세요. | | |
| 자기  소개  및  지원  동기 |  | | | |
| 위의 내용에 같이 2015 왈츠와 닥터만 미스터리 쇼퍼에 지원합니다.  2015년 월 일  신청자 :  **왈츠와 닥터만 귀하** | | | | |

※ 본 자료의 내용은 외부로 유출되거나 지원자 선발 이외의 목적으로 사용되지 않습니다.

신청자의 이름을 작성함으로 서명을 대신합니다.