

ジャパンアイラッシュエクステンションコンテスト応募用紙『ナチュラルアイラッシュ部門』

inJEECまつげエクステコンテスト大阪フェスティバル

締切日：2014年3月31日（消印有効）

申込年月日 年 月 日

このページを印刷して郵送してください

私はコンテストの開催要項規約に同意し参加申込み致します

(フリガナ)

申込者氏名

氏名

印 男:女

生年月日

年 月 日

年齢 歳

連絡先

住所 〒 -

※書類郵送先

TEL - -

E-Mail(PC)

携帯番号 - -

E-Mail(携帯)

勤務先サロン名

勤務先サロン連絡先

住所 〒 -

協会などの団体名
(加入者は記載必須)

加入している

協会/団体名

加入していない

使用商材のメーカー名
(よく使用する順に記載)

<1>

<2>

<3>

作品に使ったツール

■装着数合計

本

■使用したグルーメーカー名

自己PR

個人情報同意
委員会規定同意



個人情報利用規定に同意します。



委員会規定に同意します。

※上記2項目に同意されない場合は参加できません

参加資格

①美容免許保持者(1年以上の実務経験者)※現在サロンに勤務してる方

②勤務先サロンが保健所届け済み

確認① 本応募用紙に必要な事項をご記入ください

応募方法

確認② モデル装着写真3枚(カラープリンター出力可) ※詳細は下記参照

申込者がモデルに装着したまつげエクステンションの装着写真を3枚同封してください。

1. 正面両目アップ(目開き) 2. 正面両目アップ(目閉) 3. 斜め目アップ(目開き)

※画像は加工しないでください。

申込費

無料

※エントリー費

※決勝大会参加者は8,000税込みの参加費用を事前にお支払い頂きます)

※後日お送りする決勝大会通知書に振込先金融機関名を記載しております。

※参加費用はナチュラル部門は施術ベットやその他レンタル品・運営費に充当させていただきます

アート部門はマネキン・つけまつげやレンタル品に充当させていただきます

厳正なる書類審査を行い決勝大会にご出場される方に『4月4日』にて通知書を送付致します。

書類郵送先

〒541-0056 大阪市中央区久太郎町4丁目2-15 和信御堂ビル6F御堂筋センターオフィス

有限会社アップイト内 JEECジャパンアイラッシュエクステンションコンテスト事務局

電話事務局(仮)090-2114-6733