



第2回大阪大会

ジャパンアイラッシュエクステンションコンテスト
※応募多数の場合抽選となります。

観覧招待状(無料)申込書

締切日: 2011年8月16日FAX到着分まで

申込年月日 年 月 日

このページを印刷して、FAXしてください。

FAX送付先: 06-6313-0200

私はコンテストの観覧を希望いたします。また記載内容に偽りはありません。

申込者氏名

(フリガナ)

⑧ 男:女

氏名
〒

申込者連絡先

TEL
E-mail(PC)携帯TEL
E-mail(携帯)

店舗名

店舗連絡先

〒

店舗URL

http://www.

メルマガ配信/情報誌DM

☒ 希望する☐ 希望しない協会などの団体名
(加入者は記載必須)☐ 加入している
☐ 加入していない

協会/団体名:

使用商材のメーカー名

<1社目>

<2社目>

<3社目>

個人情報同意(WEB掲載)

☒ 個人情報利用規定に同意します。☐ 同意しません。

申込み規定同意(下記)

☒ 委員会規定に同意します。☐ 同意しません。

※上記2点に同意いただけない場合はご入場できません。

観覧招待状をお申込みいただくにあたって必ずお読みください。

招待状の発行目的は入場者数制限、開催の妨げとなる者の入場、不審者等の排除を行うことを目的としております。
なお、応募多数の場合は抽選とし、当選は招待状の発送をもってかえさせていただきます。

申込み規定

- 協賛企業従業員、協賛団体加入者、その他JEECが参加を認める方。
- 開催の妨げとなる行為と運営スタッフが判断する場合は退場いただきます。
- 応募多数の場合、抽選となり発表は発送をもってかえさせていただきます。
- 招待状は、1枚につきご本人様1名のみのお入場を認めるものです。
- 招待状は、本人以外での使用、販売、転売、譲渡はできません。
- 1名様1枚限りのお申込みとなり複数の同時お申し込みはできません。
- 本人確認ができる方、名刺を受け付けに提出いただける方に限定されます。
- まつげエクステンション事業に従事する方以外の参加はできません。
- 喫煙スペースはありません。会場内では携帯電話は使用できません。
- 会場内でのビデオ、写真、録音は、肖像権、個人情報保護のため固くお断りします。

抽選結果は8月17日にてメールにてお送りさせていただきます。

(当日はプリントアウトしてお持ち下さい)

応募方法

本応募用紙に必要事項を記入し事務局にFAXを送付してください。8月16日到着分迄有効

申込費用

無料(交通費等はご自身のご負担となります)

送付先

ジャパンアイラッシュエクステンションコンテスト制作委員会 事務局
〒530-0043 大阪市北区西天満1-3-23-9F

FAX送信先**06-6313-0200**

主催: ジャパンアイラッシュエクステンションコンテスト制作委員会

WEB <http://www.eyelashextension.jp>