

開催日：2018年11月26日（月）

▽ 申込方法 ▽ ※ 10月22日（月）までにお申し込みください。

◎学校受付窓口に提出（月～金 9:00～16:00）

◎FAX（03-3950-1354：この用紙をそのまま送信してください）

◎e-mail（学校ホームページ内の申込フォームから）

◎問い合わせ先：03-3208-0811 おがた小形まで

CHC

CENTRAL HAIRMAKE
CONTEST
since 1989

2018.11.26

出場申込書

※出場種目に○印を記入 ↓ 定員 出場料

部	種目	定員	出場料
第1部	ミディアムカット・ドライヤー仕上げ	40名	5,000円
第2部	クラシカルバック・ドライヤー仕上げ	40名	5,000円
第3部	ブローカット	20名	5,000円
第4部	BARBER Style	20名	5,000円
第5部	全理連ニューヘア「Tlish」(トリッシュ)	20名	5,000円
第6部	メンズカットパーマスタイル	20名	5,000円

各種目、定員になりましたら募集を締め切らせていただきます

※ 第1部を除く出場選手で希望する方は、審査員よりアドバイスが受けられます。

ふりがな

氏名 () 年齢 () 歳

住所 〒 ()

(自宅・店)

↑どちらかに○

サロン名 () 店主名 ()

連絡先 () FAX ()

※ご記入いただいた個人情報は、CHCに関する連絡および今後のイベントのお知らせ等のみに使用します。

※開始時間等の詳細は、後日お送りするエントリー票にてお知らせいたします（大会1週間前にはお送りします）。

※ 出場費のお支払い方法を選択し □ に をしてください。（申込後お早めにお支払いください）

学校受付窓口

現金書留 送付先 〒161-0033 東京都新宿区下落合 2-3-16 CHCコンテスト事務局

銀行振込（10月29日までにお振り込みください。なお振込手数料はご負担ください）

三井住友銀行 高田馬場支店

普通 1088639

口座名 チュウオウリビョウセンモンガッコウドウソウカイ