　開催日：2019年11月25日（月）

▽ 申込方法 ▽ 　※ 10月22日（月）までにお申し込みください。

9 　◎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　まで

**出場申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ※出場種目に○印を記入　↓ | | 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 | ブロースカット |  | ２０名 | ５,０００円 |
| 第4部 | ＢＡＲＢＥＲ　Ｓｔｙｌｅ |  | ２０名 | ５,０００円 |
| 第5部 | メンズ、レディース、フリースタイル |  | 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 チュウオウリビヨウセンモンガッコウドウソウカイ