

全国美容週間 マスターズカップ 2025 エントリーシート

この度は全国美容週間マスターズカップ 2025 にご興味をお持ちくださり、誠にありがとうございます。
こちらのエントリーシートに必要事項をご記入の上、FAXにてご提出ください。

| | | |
|---------|---|--|
| 応募部門 | <input type="checkbox"/> ワインディング部門 1年生 | <input type="checkbox"/> ウィッグフリースタイル部門 |
| | <input type="checkbox"/> ワインディング部門 2年生 | <input type="checkbox"/> フォト部門 |
| | <input type="checkbox"/> アップスタイル部門 | |
| フリガナ | | |
| 氏名 | | |
| 電話番号 | | |
| メールアドレス | | |
| 性別 | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 | 年齢 才 |
| 学校名 | 学科名 | 年生 |

※個人情報は美容週間マスターズカップ2025 以外には使用いたしません。

応募先

事務局 FAX 番号：03-5829-3730

※申込書を事務局へFAXにて送付し、指定口座に入金してください。

※参加費につきましては、可能な限り学校単位でのお振込にご協力をお願いいたします



NPO 法人美容週間振興協議会事務局

事務局 電話番号：03-5829-3730

事務局 メールアドレス：kamiyo@beautyweek.com