

# 第17回 IBAC Japan

## ボディアートコンテスト参加申込書

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

大会日時：2024年 2月20日

主催：IBAC Japan実行委員会、社団法人k-beauty専門家連合会

フリガナ	
参加者氏名	
参加者氏名(ローマ字)	
大会当日の連絡先(TEL)	
生年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日
メールアドレス	
参加部門	<input type="checkbox"/> まつ毛エクステ (クラシック) <input type="checkbox"/> まつ毛エクステ (ボリューム) <input type="checkbox"/> ネイルアート <input type="checkbox"/> ネイルアート <input type="checkbox"/> アートメイク (フル) <input type="checkbox"/> アートメイク (眉) <input type="checkbox"/> アートメイク (リップ) <input type="checkbox"/> SMP (頭皮アートメイク)
所属	
住所	〒 _____

### 個人情報の取り扱いについて

主催者は、個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を遵守し、主催者の個人情報保護方針に基づき、個人情報を取り扱います。大会参加者へのサービス向上を目的とし、参加案内、記録通知、関連情報の通知、大会協賛・協力・関係団体からのサービスの提供、記録発表(ランキング等)に利用することがあります。また、主催者または委託先からの申込内容に関する確認をさせていただくことがあります。

以上について、同意します。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

氏名 \_\_\_\_\_