

# 第6回アートチップアワード 募集要項

2003年11月16日(日)・17日(月)  
東京ビッグサイト(東5ホール)

5枚部門

新設 10枚部門

ネイルアートを愛するすべての人が自由に参加、主張できるオープン選手権です。近未来のネイルデザイン傾向へ、知性・感性・創造性あふれるアーティストックな作品を期待します。

後援/ジャーナル各社  
協賛/ネイルトレードショー出展各社

日時 : 2003年11月16日(日) 展示: 10:00~19:30 投票締切 18:00  
17日(月) 展示: 10:00~17:00 表彰式: 17:00~

審査 : 初日(11月16日)の来場者の投票により順位を決定いたします。

内容 : ネイルチップにオリジナルデザインを施したものを提出していただき、全作品展示のうえ、審査いたします。

規程 : 素材/ネイルチップ以外は自由です。

サイズ【5枚部門】お渡しするアクリルBOXをご使用いただき、BOX内に納まる作品とします。内径 79×109×H 7.5mm。  
【10枚部門】外径200×100×H100mm以内に納まる作品とします。

テーマ : 2004年S / ♀(春~夏)アートを基本テーマに、連想されるものを自由に表現してください。

表彰 : 各部門 第1位 賞金5万円、記念プレート、副賞 / 第2~10位 記念プレート、副賞

登録料 : 5,000円(会員3,000円) 入場券: 当日2,500円 2枚を含みます)

申込期間 : 9月18日(木)~10月16日(木)までに登録完了のこと 締切日当日払込有効)

提出期限 : 【5枚部門】作品は10月31日(金)までに提出のこと(事務局必着) 以降は失格となります。

【10枚部門】作品は当日(11月16日)会場へお持ちいただき、ご自分で展示していただきます(詳細は「出品要項」でお知らせします。)

登録方法 : 1)登録票(払込取扱票)に必要事項をきれいに記入してください(郵便番号も必ずご記入ください)

2)登録料を郵便振替にて払い込んでください(同時入会を希望される方は、特別年会費6,000円を加算した金額を払い込んでください。)

3)登録確認後、事務局より「出品要項」「作品BOX(5枚部門のみ)」「入場券2枚」を送付いたしますので、作品を期限までに提出してください。

応募作品は返却いたしませんので、ご了承ください。

登録料は郵便振替にて払い込んでください。(指定の払込取扱票のみ有効)  
ATM、コンビニエンスストアでの払い込み、及び現金書留等での送金は受け付けいたしません。  
郵便局窓口の受付は平日16時までとなりますのでご注意ください。  
払込み手数料はご負担ください。 払込票兼受領証は大切に保管してください。

## JNA入会のご案内

JNA日本ネイリスト協会の会員になりますと、最新ネイル情報を定期的にお届けするとともに、各種特典があります。

<入会金10,000円、年会費12,000円>

出場申込と同時に入会手续をする方には特別優待制度があります。

入会金無料、特別年会費(申込時~2004年3月迄)6,000円(出場申込書で同時入会を希望された方に限ります)

主催  
申込先



〒100-0014 東京都千代田区永田町2-10-2 永田町TBRビル206  
TEL.03-3500-1580 FAX.03-3500-1608  
URL http://www.nail.or.jp

正しい口座番号は「19054」です。  
窓口で訂正して払い込んでください。

## 払込取扱票

00	東京	口座番号												金額	千 百 十 万 千 百 十 円											
0	0	1	8	0	0	1	9	5	0	4																
加入者名	日本ネイリスト協会														料金	特殊取扱										
ご依頼人	2003ネイルエキスポ アートチップアワード 登録票														必ずご記入ください。											
フリガナ																										
氏名・年齢	男・女 住所 (19年 月 日生・歳)																									
作品テーマ	20文字以内で														部門	10枚・5枚	消費税込									
会員・非会員	会員No.														当日参加	する・しない	受付局日附印									
非会員だが同時入会を希望する 特別年会費6,000円																										

## 払込金受領証

口座番号	0	0	1	8	0	0	千 百 十 万 千 百 十 円																				
							1	9	5	0	4																
加入者名															金額												
ご依頼人	おなまえ																										
料 金	(消費税込) 受付局日附印																										
特殊取扱																											

申込の際は、右の払込取扱票のみ有効です。  
(「メニュー」での使用はできません。)

各票の印欄は、ご依頼人において記載してください。

切り取らないで郵便局にお出しください。  
記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

裏面の注意事項をお読みください。(私製承認東第38995号)  
これより下部には何も記入しないでください。