

I N I F ネイルワールドカップ選手権「オールフレンチ イクステンション」募集要項

「オールフレンチ イクステンション」は、世界中のトップネイリストの方に出場いただき、ベスト・オブ・ベストを競っていただくために企画されました。

競技種目：オールフレンチ イクステンション

競技時間：2時間30分(150分)

出場資格： 全日本プロ総合1～3位入賞者
 全日本プロ部門イクステンション種目1～3位入賞者
 マスターズ選手権イクステンション種目1位～3位入賞者
 全日本フリー部門イクステンション種目1～3位入賞者
 海外選手については
 海外コンテスト1～3位入賞者、かつI N I F が承認した者

申込方法：事前に電話連絡の上、FAXまたは郵便にて申込書を送付
 申込書を受領次第、事務局より確認の連絡を入れさせていただきます
 申込後5日以上経っても連絡がない方は、事務局までご一報ください

出場費用：無料

申込期間：10月28日(木)～11月10日(水) <必着> 但し定員に達し次第締め切り

募集人数：40名
 日本人選手については先着順20名にて締め切り予定

表彰：チャンピオン 賞金10万円、記念トロフィー、副賞
 第2位 賞金3万円、記念トロフィー、副賞
 第3位 賞金2万円、記念トロフィー、副賞
 参加者全員に記念プレート贈呈

競技スケジュール：2004年11月29日(月)

受付	11:00～11:30 但しモデル抽選希望者は受付10:30～10:45
セットアップ	11:40～12:10
ステージにて選手紹介	12:20～12:35
事前審査	12:20～12:35
競技	12:40～15:10
モデル移動	15:10～15:20
審査	15:20～16:20

モデルについて

モデルはご自分でご用意下さい。

モデルの手配が出来ない方は事前申し込みに限り、協会手配のモデルを使用することができます。
 (但し、当日抽選となります。)

主催申込先：日本ネイリスト協会 事務局 (EXPO担当：中嶋、古畑)
 〒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
 E-mail: nakajima@nail.or.jp

INIF ネイルワールドカップ選手権「オールフレンチ イクステンション」

競技要項

競技時間

2時間30分(150分)

競技内容

両手10本指に

スカルプチュア(両手4本:親指・人差し指)

ジェル・チップオーバーレイ(左3本:中指~小指)

アクリル・チップオーバーレイ(右3本:中指~小指)

をすべてフレンチスタイルで施す。

競技規定

事前に1本もイクステンションを施してはならない。

事前にプリパレーション可。

フリーエッジ(爪先)仕上がりは1cm程度。

スタイリングはスクエア。

ベースコート、リッジフィラー、トップコート使用禁止。

オイル使用禁止。

シャインバッファ使用可、但しシャーマーバッファ使用禁止。なおジェルの爪はジェルフィニッシュで仕上げる可。

接着剤はアクリル・チップオーバーレイ、ジェルチップオーバーレイでのチップの装着のみに使用可。アクリルスカルプチュアでの接着剤の使用は不可。

ドリル使用禁止。

チップはホワイトチップを使用、チップの事前仕込みはスマイルラインのコンタクトゾーン・Cカーブのみ可。

ジェルに使用する材料は光重合のジェル、ホワイトまたはピンククリア、クリアを使用する。

アクリルチップオーバーレイ、スカルプチュアは化学重合とし、使用するパウダーはクリア、クリアピンク、ホワイトに準ずる色を使用する。

コレクション可、但し競技時間内に行う可。パーチャルに使用する色は、ネイルベッドに近いナチュラルに準ずること。

Cカーブクリップ使用禁止。

温度調整剤(携帯カイロ等)は使用禁止。

審査ポイント

技術審査

イクステンションの基本造形(ハイポイント、Cカーブ、長さ、厚みの均一、カットスタイル、接合部分のスムーズさ、スマイルライン)いかに3種のイクステンションが同一であるかどうか。

事前審査

材料のチェック、爪の状態のチェック

手元ライトは事前申し込みをした場合、使用可。申込書に記載のこと。

UVランプのワット数を申告のこと。

減点対象

担当実行委員の指示に従わない場合。

競技中に私物から勝手に何物かを取出した場合。

マナーを守らず、自分のテーブル範囲外に用具を出した場合。

失格対象

技術時間をオーバーした場合。

競技終了後にモデルに手を加えた場合。

モデルに損傷を与えた場合。

手指間違い

キリトリ

2004国際ナショナルネイルエキスポ INIF ネイルワールドカップ選手権「オールフレンチ イクステンション」申込書

申込日 2004年 月 日

フリガナ			
氏名			
住所	〒		
電話番号		携帯電話	
出場資格に該当する入賞歴(年・競技種目含む)			
手元ライトの使用	有 無 _____W	UVライトの使用	有 無 _____W