



受付番号

※下記URLにて、本企画の規約および個人情報保護方針をご確認ください。  
同意の場合は、チェックボックスにチェックを御願います。  
販売利用規約 : <http://sango-care.jp/images/loveart/agreement.pdf>  
個人情報保護方針 : <http://sango-care.jp/policy.html/>

このたびは『Family Artist』にお申し込み  
戴きまして誠にありがとうございました。  
下記ご記載のうえメール或はFAXでご送付ください。  
事務局より改めてご連絡をさせていただきます。

上記規約、及び個人情報保護方針を確認しました。  
内容に同意し、申し込みます。

<b>【ご注文者】</b>		<b>《申込日》 2014年 月 日</b>		
ふりがな		ふりがな		
お名前		お子様のお名前 1		
		生年月日	年 月 日	歳
お子様との続柄	父 ・ 母 ・ 祖父母 ・ その他 ( )	ふりがな		
		お子様のお名前 2		
		生年月日	年 月 日	歳
住所	〒 -			
自宅電話		自宅FAX		
携帯電話		メールアドレス		

**【ご希望のアーティスト】**

アーティスト名:

ご希望のサイズ (丸をつけてください) **ポストカード** (148 x 100mm) / **F3** (273 x 220mm) / **F6** (410 x 318mm)

**【お申し込みの動機】**

例：子どもの誕生、七五三の記念に など

どちらかに丸をつけてください :                      ご自宅使用                      or                      プレゼント

面談希望日	第1希望	第2希望	第3希望
	/	/	/

備考欄

事務局使用欄	申込受付	連絡済	面談決定

ご記入後 メールまたはFAXにて事務局まで  
ご送付ください。  
E-mail : [family-artist@sango-care.jp](mailto:family-artist@sango-care.jp)  
FAX : [03-6715-6790](tel:03-6715-6790)

