

ひなまつり 申込み用紙 絵本の送り主名[ 必ずご記入ください ]( )

ご氏名	フリガナ
ご住所	〒
ご連絡先	

お申込み内容でご不明な点がある場合、製作者から直接お客様にご連絡をすることもありますので詳しくご記入下さい

ストーリーデータ(全て大きくご記入くださいますようお願いいたします)

未記入の箇所は空白で制作する場合があります。

記入例

1	主人公(フルネーム)	ちゃん	やまぐち れいこ ちゃん
2	愛称		れいちゃん
3	親の呼名		パパ・ママ 父さん・母さん 等
4	お子様の生年月日	西暦: 年 月 日	西暦2009年7月23日
5	出生時間	午前 / 午後 :	<div>午前</div> / 午後 8 : 23
6	身長・体重・性別	身長 センチ 体重 グラム 性別 男・女	身長 50.8 センチ 体重 3060 グラム 性別 男・ <div>女</div>
7	病院名		産婦人科・ 総合病院 等
8	病院の所在地		東京都千代田区
9	人形を主人公に プレゼントした人 (22文字以内)		おじいちゃん おばあちゃん 等 (22文字以内)
10	父母以外の家族・知人 (最大4名まで記入可)		主人公が出生時に存在している人物 おじいちゃん おばあちゃん 等 未記入は親の呼び名が入ります
11	メッセージの贈り主		パパ・ママ おじいちゃん おばあちゃん 等

お子様へのメッセージ(絵本の最後のページにメッセージをお入れします。70字程度でご記入願います)


[例] 元気にうまれてきてくれてありがとう いちばんのたからものだよ

専用FAX番号 **0823-52-1761**