≪ウィッシングブック　ベビー編　申込書≫　プランニングハウス フォグライツ行

FAX/022-252-5253　E-mail/ojima_foglights@yahoo.co.jp

申込日 20　　年　　月　　日

ベビー編

日　No

ふりがな		ふりがな	
氏名	様	住所	〒　　ー
TEL	ー　　ー		

プレゼントとして直送をご希望の方は 発送先 にご記入下さい

ふりがな		ふりがな	
氏名	様	住所	〒　　ー
TEL	ー　　ー		

※絵本の本文はひらがな（一部カタカナ）で出来ております。ご記入いただいたとおりに印刷されますので、楷書で空欄のないようにご記入ください。
記入に誤りがあった場合の返品・交換はできませんのでご了承下さい。ご記入は欄外に出ないようお願いいたします。※印の箇所はどちらか〇で囲む。

生年月日・誕生時間	西暦20　ねん　がつ　か・にち　※										※　午前　午後			時			ふん・ぷん　※			
お子様の姓名（ひらがな）	姓								名								くん・ちゃん			
お子様の愛称											愛称は本の中のお子さんの呼び名です。無記入だと姓名の名の部分が印刷されます。									
ご両親のよび方	父親								母親								例パパ・ママ			
体重・身長・性別	グラム							センチ								男の子・女の子　※				
生まれた病院																				
病院の所在地																（例）せいろかこくさいびょういん とうきょう　つきじ				
担当の先生名								せんせい								まつもとせんせい				
立ち会った人又は看護師名								立ち会った人　または看護師さんの名字をご記入ください。（例）　パパまたはかんごしさんにみまもられ　となります。												
看護師名をご記入の場合は役職を〇で囲んでください								※　かんごふ　かんごし　じょさんぷ　じょさんし												
立ち会った人が無記名の場合・・・やさしいかんごしさんたちにみまもられ　と印刷されます																				
父母以外の家族兄や姉・祖父母又は知人																たちみんな　と続きます				
	赤ちゃんが生まれてくるのを待っていた人とあやしてくれる人です 小さい字にご注意ください　じいじ　ばあば　・じぃじ　ばぁばなどです																			
最終頁のファミリーツリーに印刷される名前です	父								母											
	父方祖父								母方祖父											
	父方祖母								母方祖母											
贈り主絵本を贈る人の名前が印刷されます																（例）　おじさんと おばさん				
贈る日	西暦　　年　　月　　日 吉日の場合西暦　年　月もご記入ください															絵本に記載される日付ですので お届けする日とは異なります				
主人公「〇〇ちゃんへ」と贈り主「〇〇より」はメッセージの外へ印刷されますのでご記入不要です。																				
メッセージ60字																				
記入例　〇〇ちゃんがうまれてくるのをみんなでまっていたよ。すくすくおおきくなってね。																				
メッセージを書く人　例パパとママ 絵本の贈り主と同じ場合はご記入不要です																				

≪ウィッシングブック　ベビー編　申込書≫　プランニングハウス フォグライツ行

〒981-8002 仙台市泉区南光台南3-15-27　　担当：小嶋
お問い合わせ電話番号・FAX番号　022-252-5253　　http://samidare.jp/foglights

FAX/022-252-5253　E-mail/ojima_foglights@yahoo.co.jp

※個人情報の取り扱いについて　お客様からお預かりした情報は、絵本の製作・発送の目的以外には、一切使用いたしません。