

# 3ヶ月 無料モニター募集要項

画期的な成毛剤(※)「ヘアゲイン」で成毛体験していただける方を募集します。毎日お使いいただけるモニターの方に、**3ヶ月間無料で「ヘアゲイン」をお届けいたします!**

※従来の発毛、育毛剤では満足できなかった方々へ、しっかりとした髪の毛に「成る」成毛剤として開発された海外の医薬品です。(主成分: ミノキシジル、フィナステライド 他)

## 【応募方法】

下記の「募集条件」を良く読み、別紙の申込書とアンケート①に必要事項を全てご記入の上、申込書送り先にFAXしてください。使用前写真画像はメールでお送りください。

## 【モニター募集条件】

- ① **健康な成人男性で、AGA(壮年性脱毛症)の改善を求めている方。**  
(※ 未成年、女性、現在病気治療・投薬を受けている方は応募できません)
- ② **初めて「ヘアゲイン」をお試しになる方。**
- ③ **3ヶ月間、毎日規定通りお使いいただける方。**  
(※ 肌や体質が合わない場合は使用を中止してください。  
製品を返品いただき、無料モニターを中止させていただきます。)
- ④ **アンケートにお答えいただける方。**
- ⑤ **日本未承認薬の個人輸入規定(※)を理解し、ご了承いただける方。**  
(※ 「ヘアゲイン」は安全な医薬品ですが、未だ日本で承認されていないため、個人輸入の数量制限(1ヶ月に1セット)の範囲で、自己使用のためだけに輸入できます。)
- ⑥ **使用前・使用経過(1・2・3ヶ月)の写真データをご提供いただける方。**  
(※ デジタルカメラ(3mpxl以上)で撮影した画像データ5箇所(前・後・左・右・頭頂)を、電子メールでお送りください。画像データを送る際、モニター氏名・使用開始月・写真撮影日の明記を忘れずをお願いします。)  
**◆ ご提出いただいた画像は、弊社のモニター実績として、広告等に使用する場合があります。**
- ⑦ **個人情報をご提供いただける方。**  
(※ 個人情報の取扱いには十分配慮し、ご本人の承諾なしに別の用途への転用等はいたしません。ただし提供された画像については、個人を特定しない方法で使用する可能性があります。)
- ⑧ **モニター期間中は、他社製品の併用はご遠慮ください。**

## 【お問い合わせ】

株式会社スマートループ 濱岡

〒 733-0802

住所: 広島市西区三滝本町2丁目7-16-301

TEL: 090-2985-5682

【申込書送り先】FAX: 082-553-0600

【画像送り先】 mail: [sro262003@yahoo.co.jp](mailto:sro262003@yahoo.co.jp)



個人輸入価格 21,500円 送料 4,300円

合計 25,800円

# Hairgain(ヘアゲイン) モニター申込書

※太枠中の全ての項目にご記入ください。ご記入後、アンケート①と一緒にFAXしてください。

ご記入日	令和 年 月 日		
モニター氏名	(フリガナ)		
ご住所	(フリガナ)		
	〒		
電話・FAX番号	TEL:	FAX:	
携帯電話			
E-Mail アドレス	@		
クーポン番号	DE0110703		

## ■ 診断アンケート(必須) 該当するものを○で囲んで下さい。

① 性別	男性 ・ 女性	
② 職業	会社役員 ・ 会社員 ・ 公務員 ・ 主婦(夫) ・ 自営業 ・ 学生 ・ その他	
③ 年代	20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60代以上	
④ 現在の頭部の状況を教えてください	<b>【両サイド】</b> 薄毛 ・ 円形 <b>【前頭部】</b> 薄毛 ・ 円形 <b>【頭頂部】</b> 薄毛 ・ 円形 <b>【後頭部】</b> 薄毛 ・ 円形 ※複数選択可	
⑤ これまでに薬などでアレルギー症状はありますか？		はい ・ いいえ
⑥ 高血圧、低血圧、心疾患、脳梗塞、糖尿病、C型肝炎などで、現在治療または過去に治療したことはありますか？		はい ・ いいえ
⑦ ペースメーカーを使用している方、人工透析をされている方、心臓が悪い方(ワ-ファリンを使用している)のいずれかに該当しますか？		はい ・ いいえ

**\* ⑤～⑦の項目に一つでも「はい」がある方のお申込みはご遠慮いただいております。**

## ■ モニター条件に関する確認事項(必須) 該当するものを○で囲んで下さい。

1) あなたは健康な成人男性で、AGAの改善を求めていますか？	はい
2) あなたは初めて「ヘアゲイン」をお試しになりますか？	はい
3) あなたは3ヶ月、毎日規定通りにお使いになりますか？	はい
4) 今後のアンケート等にご協力いただけますか？	はい
5) 個人輸入規定をご理解いただき、自己の責任においてご使用になりますか？	はい
6) 写真(画像)データをご提供いただけますか？	はい
7) 写真(画像)の広告使用許諾に同意します	はい
8) モニター期間中は他社製品の使用をお控えいただけますか？	はい

(※必ずご本人がご署名下さい。↓)

※配送には申込書と初期画像確認後2～3週間かかる場合がありますのでご了承下さい。

ご署名

モニター送料送金先: ゆうちょ銀行(記号 15160)・(番号 49599691) (@¥4,300×3ヶ月) ※ゆうちょ銀行以外からの振込 【店名】518支店(読み:ゴイチハチ)(普通)4959969	株式会社 スマートループ
---	--------------

**【お問い合わせ】**  
 株式会社スマートループ 濱岡  
 〒733-0802  
 住所: 広島市西区三滝本町2丁目7-16-301  
 TEL: 090-2985-5682  
**【申込書送り先】**FAX: 082-553-0600  
**【画像送り先】** mail: sro262003@yahoo.co.jp

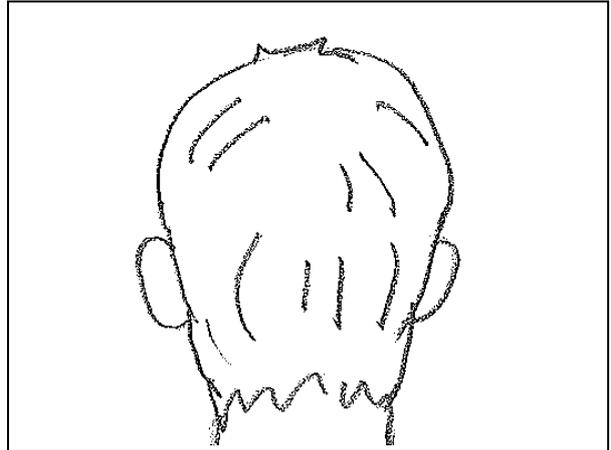
**FAX: 082-553-0600**

申込書確認	画像確認	発注確認	配送確認

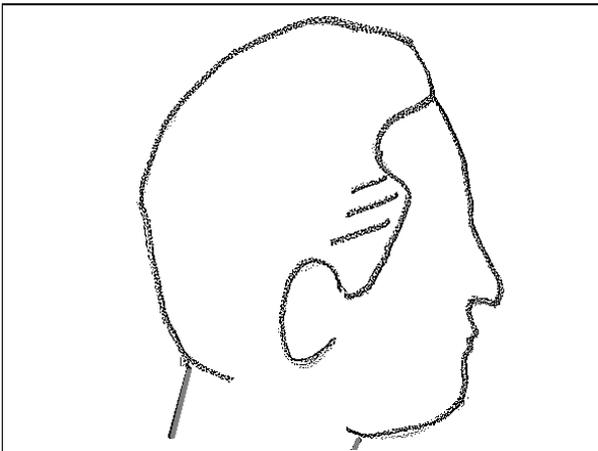
# 写真撮影角度見本



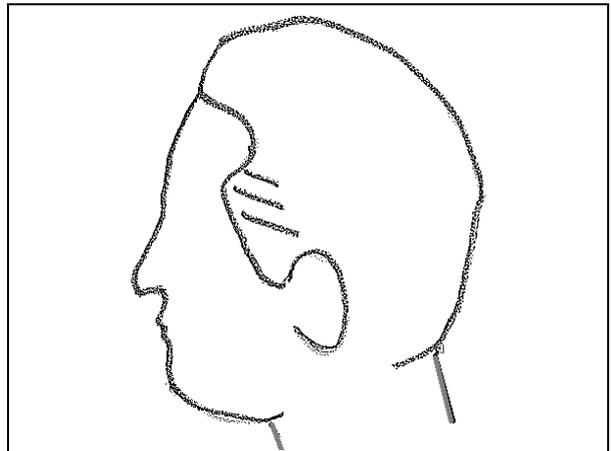
【正面】



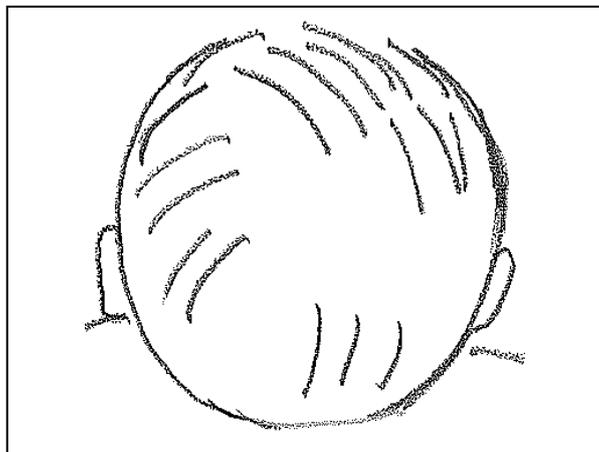
【後頭部】



【右側面】



【左側面】



【頭頂部】

※背景が白い場所で写真撮影してください