

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




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	【両サイド】 薄毛 ・ 円形	【前頭部】 薄毛 ・ 円形	
	【頭頂部】 薄毛 ・ 円形	【後頭部】 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)		株式会社 スマートループ
(@¥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		

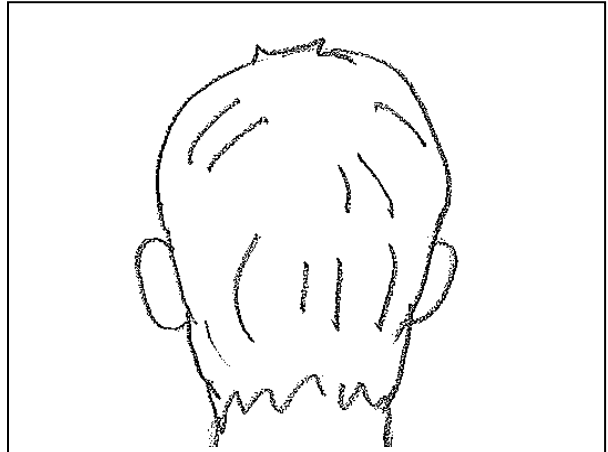
【お問い合わせ】
株式会社スマートループ 濱岡
 〒733-0802
 住所: 広島市西区三滝本町2丁目7-16-301
 TEL: 090-2985-5682
【申込書送り先】FAX: 082-553-0600
【画像送り先】 mail: sro262003@yahoo.co.jp

FAX: 082-553-0600			
申込書確認	画像確認	発注確認	配送確認

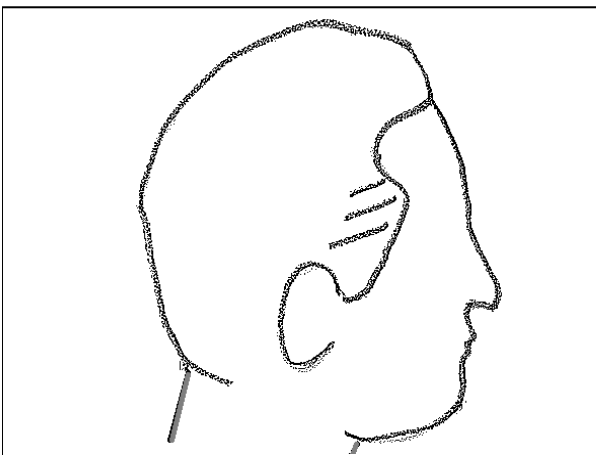
写真撮影角度見本



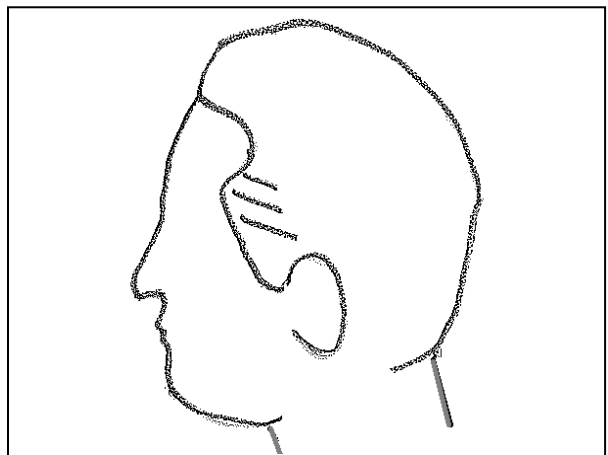
【正面】



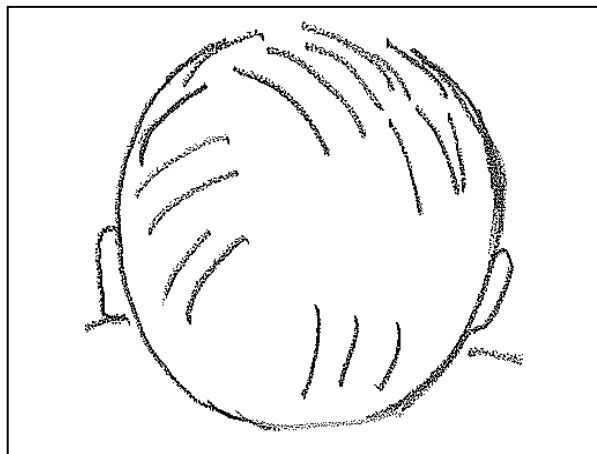
【後頭部】



【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