

ひろおサンタカード

サンタクロースのまち、十勝・広尾町から
みんなを笑顔にする魔法のカードを
贈ってみませんか？

早めのお申し込みは！
サンタクロースも安心！

お申込締切

12月10日(金)まで

※締切後、12月24日(金)までの間にお届けします。

どんなデザインかは
届いてからのお楽しみ！

1通 500円

(税・郵送料込)



※イメージ

詳しくは
裏面を
チェック♪

※郵送でお申込の場合、郵便小為替発行手数料がかかります。
詳しくは裏面をご覧ください。

【お問合せ】

〒089-2693 北海道広尾郡広尾町西4条7丁目 広尾サンタランド事務局
TEL.01558-2-0177 FAX.01558-2-4933 www.santaland.or.jp
主催 / 広尾町北方圏交流振興会 後援 / 日本郵便株式会社

インターネットでお申し込みは今すぐこちらから▶

申込ページの手順に従いお申込みください。

<https://www.santaland.or.jp>



ひろおサンタカードで社会奉仕できます！

カードの申込金500円の一部は「子どもの夢を応援するプロジェクト」として、全国の児童養護施設にいる子どもたちへのプレゼントに使われます。(寄附としてもお申込みできます。詳しくは裏面をご覧ください。)



広尾町マスコット
さーたちん

※北海道・十勝にある広尾町は、サンタクロースの故郷、北欧・ノルウェーから日本で唯一のサンタランドと認定され、友好交流提携を結びました。以来37年、サンタランドの基本理念「愛と平和、感謝と奉仕」に基づいたまちづくりを行っています。



※イラストはイメージです。

～ひろおサンタランドイルミネーション～



ひろおサンタカードご購入お申込方法

STEP 1

申込者を書く

下記の用紙にお客様の郵便番号、ご住所、お名前、電話番号、申込合計件数(国内・海外は分けて)を記入する。

〒	〒	〒	〒	〒	〒
〒	〒	〒	〒	〒	〒
〒	〒	〒	〒	〒	〒
〒	〒	〒	〒	〒	〒

STEP 2

宛名を書く

下記の用紙に贈りたい方のご住所とお名前(お子様に贈る場合は世帯主のお名前も記入)、贈り主様のお名前も記入する(ニックネームや夢のある名前でも可)。

〒	〒	〒	〒	〒	〒
〒	〒	〒	〒	〒	〒
〒	〒	〒	〒	〒	〒
〒	〒	〒	〒	〒	〒

STEP 3

メッセージを書く

メッセージを添えた場合は下記のメッセージカードに記入する。

〒	〒	〒	〒	〒	〒
〒	〒	〒	〒	〒	〒
〒	〒	〒	〒	〒	〒
〒	〒	〒	〒	〒	〒

STEP 4

郵便局で料金を払う

郵便局にて1通につき500円分の郵便為替証書を購入する。

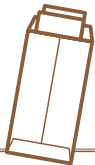
※別途為替証書の発行手数料がかかります。詳しくは郵便窓口でご確認ください。

郵便為替証書 500

STEP 5

広尾サンタランドへ郵送する

ご記入いただいた申込用紙、宛名カード、メッセージカード、郵便為替証書を封筒に同封し下記宛先まで郵送する。



STEP 6

大切なあの人へカードをお届け!

申込締切後、12月24日(金)までの間に、広尾サンタランドの消印が入ったクリスマスカードを心を込めてお届けいたします。



注意事項

- 海外に贈られる場合もお申込み1通につき500円です。その際、お申込み封筒の表に「海外申込」と赤ペンで記入の上、11月19日までに投函ください。
- お申込み封筒には、申込用紙、宛名カード、メッセージカード、郵便為替証書以外のものは同封できません。 ●配達日の指定はできません。

【個人情報の利用目的について】お客様からお預かりした個人情報は「ひろおサンタメール事業」に関する目的のみに使用し、法令に基づき開示することが必要である場合を除き、第三者には開示いたしません。



「子どもの夢を応援するプロジェクト」のお申込み方法

カードを贈りたいひとがいなければ、寄附としてお申込みできます。

親と暮らせない児童養護施設の子どもたちにプレゼントを贈るこのプロジェクトに参加しませんか?

あなたのあたたかい「きもち」で子どもたちを笑顔にしましょう!

STEP 1 郵便局の窓口で一口当たり500円の郵便為替証書を購入(別途発行手数料がかかります)。何口でも可

STEP 2 下記の申込用紙にお客様のご住所、お名前、お申込み口数を明記し、購入した郵便為替証書を封筒に同封のうえ下記の宛先へ郵送する。

※宛名カード、メッセージカードの記入は不要です。※封筒と郵送料はお客様においてご用意ください。



内容と結果は「ひろおサンタランド」ホームページ内でご報告いたします。



上記の共通のお申込宛先

〒089-2693 北海道広尾町 広尾サンタランド

※複数お申し込む方はチラシを必要枚数お持ちください。 ※「子どもの夢を応援するプロジェクト」をお申し込みの方は口数をご記入ください。

宛名

〒	〒	〒	〒	〒	〒
〒	〒	〒	〒	〒	〒
〒	〒	〒	〒	〒	〒
〒	〒	〒	〒	〒	〒

申込者

〒	〒	〒	〒	〒	〒
〒	〒	〒	〒	〒	〒
〒	〒	〒	〒	〒	〒
〒	〒	〒	〒	〒	〒

ご住所

お名前

電話番号

お申込み件数

☐ 国内 / 通 ☐ 海外 / 通 ☐ 子どもの夢を応援するプロジェクト / ☐

様方

様

より

▼メッセージを添えたい方は下のカードにお書きになり、折り曲げて同封してください。



MESSAGE CARD

