|  |
| --- |
| 赤ちゃんができました! |

|  |
| --- |
| ぜひご参加ください[名前]ベビー シャワーへ!**日付:** [クリックして日付を選択]**時間:** [時間]**場所:** [場所] |

|  |
| --- |
| **子供部屋の色:** [色]**レジストリ店舗:** [店舗名]**出欠確認の送付先** [クリックして日付を選択] が期限:**[名前]** までお返事をお願いします**[電話番号]** |

