|  |
| --- |
| 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]** |

