

【メールでのお申し込みについて】

右下のアドレスか QR コードからお申し込みください。

(QR コード読み取りの後、⇒メール作成画面はこちらをクリックして下さい)

メールに下記の項目をご記入の上返信してください。

件名

5/30(木)肌診断してみませんか？申し込み

本文

- ① お名前(ふりがな)
- ② 組合員番号
- ③ 配達コース
- ④ お住まいの市町村(〇〇市、〇〇町など)
- ⑤ 電話番号
- ⑥ 託児のお子さんのお名前(ふりがな)・月齢・性別



akasi_midorin@yahoo.co.jp

アスパア明石北館 8階 調理室
明石市東仲ノ町6-1

