

申込書



氏名（ひらがな）

（漢字）

連絡先

（携帯電話）

参加人数

大人 名 （子供 名）

メールアドレス

@

※お子様と一緒に参加される場合は、親子で1組とさせていただきます。
宜しくお願い致します。

こちらの申込書をピノキオアプリ内カメラで全体が写るように撮影して
頂き、ピノキオ薬局プラザ店を選択の上、送信してください。

アプリの登録方法につきましては、別紙をご参照ください。

先着順のため、人数に達しましたら締め切らせて頂きます。

参加確定についてはメール (plaza@mail.pinokio-pharmacy.com) にて
返信させていただきます。迷惑メールの設定をされている方はメールが受信
されませんので、ご注意ください。当日は参加確定画面をご提示下さいま
すよう、よろしくお願い致します。