

## 入力フォーマット

写真データの提供 (いずれか1つ) ※必須	メールで送信 info@seranan.jp	データを持参	当会による撮影希望
フリガナ			
貴施設名称			
住所			
電話番号		FAX番号	
HPアドレス			
定休日		営業時間	
乗用車駐車台数	台	バス駐車台数	台
障害者用駐車台数	台	車いすでの入場	可 ・ 不可
車いすの貸出	有 ( 台 ) ・ 無	障害者トイレの完備	有 ( 基 ) ・ 無
ペットの入場	可 ・ 不可	ペットの入場条件	(例: ケージ使用)
クレジットカード	利用 可 ・ 不可	授乳・おむつ 交換スペース	有 ・ 無
食事施設	有 ・ 無	席数	席
代表的なメニュー			
貴施設の PRコメント (100字以内) ※必須			

※ご記入いただいたシートは、メールまたは、ご持参いただきますようお願いいたします。