

キッズコーナー及び授乳室使用申請書

使用日 2024年2月 24日 25日 (使用日に○を付けて下さい)

使用者	保護者	()	ナンバー ()
	お子様	()	()
		()	()
		()	()

住所 _____

電話番号 _____ (必ず連絡が取れる番号でお願いします)

キッズルーム及び授乳室の使用には必ず保護者付き添いをお願いします。

キッズルーム及び授乳室が混雑している時は制限を設ける場合があります。