

記入例

様式第1号

しまね子育て応援パスポート事業 協賛申込書

令和元年 7月 1日

島根県知事 様

申込者	
所在地（住所）	(〒690-0887) 松江市殿町2
(フリガナ) 名称	マルマルショウテン 〇〇商店
代表者氏名	代表取締役 島根 太郎
担当者名	島根 太郎
電話番号	0852-22-5790
FAX番号	0852-22-6124
メールアドレス	□□□□□□@pref.shimane.lg.jp

しまね子育て応援パスポート事業の趣旨に賛同し、下記の内容で協賛します。

記

1. 運営サイト掲載情報

業種、取扱い商品など	例) スーパー、生活雑貨販売、飲食店、理髪店など
カテゴリー (1つのみ選択)	<input checked="" type="checkbox"/> 買う <input type="checkbox"/> 食べる <input type="checkbox"/> 見る遊ぶ <input type="checkbox"/> 泊まる <input type="checkbox"/> 住まい <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 理容美容 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 習う <input type="checkbox"/> その他
(フリガナ) 店舗（事業所）名称	マルマルショウテン 〇〇商店
店舗（事業所）所在地	(〒690-0887) 松江市殿町2
電話番号	0852-22-5790
定休日	土、日、祝日
営業時間(24時間表記)	10:00~18:00
ホームページアドレス	http://www.pref.shimane.lg.jp
提供する 子育て支 援サービ スの内容	サービス 特典 (120字以 内) 例)・〇〇をお買い上げの場合、料金100円引きします。 ・全品5%引き ・当店ポイントカードのポイントを2倍 ・ジュース1杯無料サービス ・大盛無料
	対象条件 (対象者 や対象日 等の限定)

外観写真・ロゴ等	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載希望（サイズ 600×400 ピクセル以内・5MB 以内・1 点のみ）
メッセージ（PR） （120 字以内）	当店は、〇〇や〇〇などの生活雑貨から、〇〇などを販売しています。子育て中のお父さん、お母さんを応援しています。お子さんといっしょに是非ご来店ください。
他都道府県のパスポートの利用可否	<input checked="" type="checkbox"/> 全国共通展開 <input type="checkbox"/> 中国 5 県連携（※一部の県のみの場合は以下の項目に <input checked="" type="checkbox"/>) (<input type="checkbox"/> 鳥取県 <input type="checkbox"/> 岡山県 <input type="checkbox"/> 広島県 <input type="checkbox"/> 山口県)

【記載上の留意点】

1. 申込者に記入された所在地・電話番号等に、文書送付・電話連絡等を行います。
2. 「記」以下の運営サイト掲載情報欄は「業種、取扱い商品など」の欄を除き公開します。なお、5 店舗以上をまとめて申し込む場合は、各店舗の名称・所在地・電話番号等がわかる一覧表等を添付して申込みを行うことができます。
3. ホームページアドレスとして SNS（Facebook、Instagram、BLOG 等）のアドレスとする場合、企業・店舗（事業所）アカウントに限り、個人アカウントは掲載できません。
4. 対象条件には、対象者の限定（例：親子で来店の場合、高校生を対象など）や実施日の限定（例：毎月第 3 日曜日「しまね家庭の日」、毎週火曜日など）を行う場合に記載ください。
5. 外観写真・ロゴの掲載希望の場合は、店舗（事業所）名称、担当者名をメールに明記のうえ、画像ファイルを次のメールアドレスにお送りください。なお、写真は一度掲載すると、原則として変更できません。
e-mail : coccolo@artemis-co.jp
6. 提供いただく写真について著作権侵害等の問題が生じないように、ご確認をお願いします。例えばプロの写真家に撮影依頼をされた写真について、写真家から著作権を譲り受けたか、著作権を保有している写真家にサイト掲載に必要な許諾を得ているか、のどちらかが必要となります。
7. メッセージ（PR）欄には、パスポート利用者に向けた店舗等の紹介、子育て応援のメッセージ等をご記入ください。なお、メッセージ（PR）は一度掲載すると、原則として変更できません。
8. 他都道府県のパスポートの利用可否の欄には、次のとおりを付けてください。
 - ・全国で実施している同様の子育て応援パスポート事業に関して、他都道府県のパスポート提示でサービスの提供が可能な場合は、全国共通展開の欄
 - ・中国 5 県のパスポート提示でサービスの提供が可能な場合は、中国 5 県連携の欄
 - ・中国 5 県のうち一部の県のパスポート提示とする場合は、該当県の欄（複数選択可）

2. ステッカー等送付枚数

種類	サイズ	送付希望枚数
①こっころ協賛店ポスター	420mm×594mm	2 枚
②こっころ協賛店ステッカー	105mm×148mm	3 枚
③中国地方 5 県連携協賛店ステッカー	75mm× 75mm	枚
④全国共通展開協賛店ステッカー	150mm×200mm	2 枚
⑤全国共通ロゴマークステッカー	105mm×148mm	枚
通信欄		

（注）ステッカー等の送付希望枚数を記載ください。記載のない場合は、他都道府県のパスポートの利用区分に応じた最小枚数を登録後に送付します。

なお、通信欄には、この申込書に記入欄のない事項や、ご質問等があればご自由にご記入ください。