２０１９年５月１日

記入例

しまね子育て応援パスポート事業　協賛申込書

島根県知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ） | マルマルショウテン |
| 店舗名等 | ○○商店 |
| 代表者名 | 島根　太郎 |
| （担当者名） | 島根　太郎 |
| 所在地（住所） | ○○市○○町○○番地 |
| 電話番号 | ○○○○－○○－○○○○ |

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

|  |  |
| --- | --- |
| 業種、取り扱い商品など | 例）スーパー、生活雑貨販売、飲食店、理髪店など |
| 店舗等の名称※１ | （フリガナ）マルマルショウテン○○商店 |
| 店舗等の所在地※１ | 〒○○○-○○○○　○○市○○町○○番地 |
| 電話番号※１ | ○○○○-○○-○○○○ | ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞｱﾄﾞﾚｽ※２ | http://○○.jp |
| FAX番号※２ | ○○○○-○○-○○○○ | 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ※２ | ○○＠○○.jp |
| 定休日 | 例）土、日、祝日 | 営業時間 | 例）8:00～17:00 |
| 提供する子育て支援サービス内容（120字以内） | サービスの内容※３ | 例）・料金１００円引き ・５％引き・ポイント２倍 ・ジュース１杯無料サービス ・大盛無料 |
| 対象者や対象日の限定 | ☑ あり例）毎週火曜日□ なし |
| 他都道府県のパスポートとの相互利用可否※４※連携可能な項目に☑ | ☑　全国共通展開□　中国５県連携（※一部の県のみの場合は以下の項目に☑）（□　鳥取県　　□　岡山県　　□　広島県　　□　山口県） |
| その他提供可能なサービス※５※該当サービスに☑ | 　　☑　駐車場　　□　おむつ替え　　□　ベビーキープ等　　□　授乳　　　□　調乳 |
| 写真の掲載※６ | 　　☑　写真の添付あり（サイズ200×124ピクセル推奨。最大４点。）※メールでデータをお送りください。　E-mail：shosi-taisaku@pref.shimane.lg.jp |
| メッセージ（PR）※７（120字以内） | 例）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。 |
| 備考欄※８ |  |

※「記」以下の内容については必要に応じてホームページ等に掲載しますのでご了承ください。

※１．支店等がある場合は、各支店等の名称・住所・電話番号がわかる一覧表等を添付することにより、まとめて申請を行うことができます。

※２．ある場合はご記入ください。

※３．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）がある場合は（　 ）内に記載ください。

※４．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も、サービスの提供が可能な場合は、そのサービスの適用範囲について、☑を付けてください。

※５．その他提供可能なサービスに、☑を付けてください。「こっころ」事業と関係なくても構いません。

※６．貴店の写真やロゴマーク等をご提供いただければ、こっころ協賛店検索システムのホームページに掲載しますので、電子メールで送ってください（必須ではありません）。

※７．ＰＲメッセージをご記入ください。ご記入いただいた内容をこっころ協賛店検索システムのホームペー

ジに掲載します。

※８．その他、この申請書に記入欄の無い事項や、ご質問等ご自由にご記入ください（必須ではありませ

ん）。