

かごしま子育て支援パスポート事業協賛申込書

鹿児島県子育て支援課 行き

(フリガナ)

店舗名等

代表者名

(申請責任者名)

(住所・連絡先)

店舗担当者名

住所・連絡先

かごしま子育て支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。
また、記載の内容について県内市町村へ情報提供することに同意します。

記

サービス区分と 内容	区分（該当区分に☑）	具体的な内容	
	<input type="checkbox"/> 買う		
	<input type="checkbox"/> 食べる		
	<input type="checkbox"/> 暮らし・遊び		
	<input type="checkbox"/> 理美容・健康		
	<input type="checkbox"/> 妊産婦向けサービス		
	<input type="checkbox"/> その他		
フレンドリー メニュー区分	区分（該当区分に☑）		
	<input type="checkbox"/> ミルクのお湯提供	<input type="checkbox"/> おむつ替えスペース	
	<input type="checkbox"/> 親子で入れるトイレ	<input type="checkbox"/> キッズスペース	
	<input type="checkbox"/> ペビィ-か-入店	<input type="checkbox"/> ペビィ-か-貸出	
	<input type="checkbox"/> 授乳スペース	<input type="checkbox"/> 禁煙スペース	
	<input type="checkbox"/> その他（	）	
育児の日サービス <small>「育児の日」(毎月19日)のサービス内容</small>			
店舗の略称			
店舗等の所在地 (ステッカー配布先)	〒		
電話番号	ホムページアドレス		
FAX番号	電子メールアドレス		
営業時間	定休日		
駐車場の有無 <small>(駐車可能台数)</small>	有 (台) ・ 無	全国共通展開への参加	参加する ・ 参加しない
PR			

※「記」以下の内容を運営サイト等に掲載します。

子育て支援のサービス内容の記載方法について

<p>サービス区分の内容 ※注) サービスの対象を限定する場合は必ずご記載ください。</p> <p>(例) 未就学のお子さん, 小学生以下のお子さん, 親子で来店の場合 など</p>	<p>該当する優待や割引などのサービスがある場合、該当する区分にチェックをして、具体的内容を御記入ください。</p> <p><input type="checkbox"/> 買う (例) ○%割引, ポイント○倍サービス <input type="checkbox"/> 食べる (例) ドリンク, トッピング等サービス <input type="checkbox"/> ぐらし・遊び (例) 金利優遇, 塾サービス提供 入場料, ガソリン, 宿泊料, 写真撮影等の割引 <input type="checkbox"/> 理美容・健康 (例) カット時の託児サービスあり, 栄養ドリンクプレゼント <input type="checkbox"/> 妊産婦向けサービス (例) マタニティウェアレンタル, マタニティタクシー, 妊娠期におすすめのメニュー提供, マタニティグッズの割引, 妊産婦限定ポイント割り増し など</p>
<p>フレンドリーメニュー</p>	<p>乳幼児連れの外出支援・応援サービスがある場合、サービス内容を御記入ください。</p> <p>(例) 粉ミルクのお湯の提供, おむつ替えのスペースあり, 親子で入れるトイレ (ベビーキープ設置), ベビーカー入店, ベビーカー貸出可能, キッズスペースあり, 授乳スペースあり, 禁煙スペースあり, その他 (その他に該当する場合は具体的内容を御記入ください。)</p>
<p>「育児の日」(毎月19日)のサービス内容</p>	<p>鹿児島県では、毎月19日を「育児の日」として、妊婦や子どもがいる世帯を地域全体で応援する機運を盛り上げることをしています。</p> <p>趣旨に御賛同いただき、毎月19日に、別途サービスを御提供いただける場合、サービス内容を御記入ください。</p>
<p>全国共通展開への参加</p>	<p>全国共通展開事業への参加の可否について、「参加する」または「参加しない」に○をしてください。</p> <p>参加する場合、通常のステッカーと併せて、全国共通協賛店用のステッカーを配付いたします。</p> <p>【全国共通展開について】</p> <p>平成28年4月1日から順次、各都道府県で実施している子育て支援パスポート事業について、子育て支援パスポートを他の都道府県の協賛店でも利用できるようにするため、全国共通展開事業がスタートしました。</p> <p>鹿児島県においても平成28年4月から全国共通展開事業に参加し、当該事業へ御賛同いただける協賛店を募っているところです。</p>

かごしま子育て支援パスポート事業協賛申込書 (記入例)

鹿児島県子育て支援課 行き

(フリガナ) カゴシマケンチョウ〇〇シテン

申請責任者は、店舗が多数あり、各店舗の申請を総括している担当者名を御記入ください。

(担当者がいない場合は未記入でOK)

店舗担当者は必ず御記入ください。ステッカーは原則店舗へ配布します。

店舗名等 鹿児島県庁〇〇支店

代表者名 鹿児島 太郎

代表者名は代表取締役になります。

→ (申請責任者名) 鹿児島 次郎

(住所・連絡先) 鹿児島市鴨池新町 10-1・099-286-〇〇〇〇

→ 店舗担当者名 鹿児島 三郎

住所・連絡先 鹿児島市小川町 3-56・099-261-〇〇〇〇

かごしま子育て支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。また、記載の内容について県内市町村へ情報提供することに同意します。

記

サービス区分と内容	区分 (該当区分に☑)	具体的な内容	
サービス区分と内容	<input checked="" type="checkbox"/> 買う	お買い物ポイント2倍 (親子で来店の場合のみ)	
	<input checked="" type="checkbox"/> 食べる	ドリンク1杯サービス (親子で来店の場合のみ)	
	<input checked="" type="checkbox"/> くらし・遊び	お子様1人分の入場無料, 宿泊料割引, 金利優遇	
	<input checked="" type="checkbox"/> 理美容・健康	カット時の託児サービス・調剤サンプルプレゼント	
	<input checked="" type="checkbox"/> 妊産婦向けサービス	妊産期におすすめメニュー提供	
	<input checked="" type="checkbox"/> その他	子ども向けおもちゃプレゼント	
フレンドリーメニュー区分	区分 (該当区分に☑)		
	<input checked="" type="checkbox"/> ミルクのお湯提供	<input type="checkbox"/> おむつ替えスペース	
	<input type="checkbox"/> 親子で入れるトイレ	<input checked="" type="checkbox"/> キッズスペース	
	<input type="checkbox"/> ベビーカー入店	<input type="checkbox"/> ベビーカー貸出	
	<input type="checkbox"/> 授乳スペース	<input checked="" type="checkbox"/> 禁煙スペース	
	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (優先駐車場)		
育児の日サービス <small>「育児の日」(毎月19日)のサービス内容</small>	お買い物ポイント3倍 (親子で来店の場合のみ)		
店舗の略称	けんちょう	↑ 「その他」に該当する場合は、具体的な内容を記入してください。	
店舗等の所在地 (ステッカー配布先)	〒892-0817 鹿児島市小川町3-56		
電話番号	099-286-〇〇〇〇	ホームページアドレス	https://www.pref.kagoshima.jp/
FAX番号	099-286-〇〇〇〇	電子メールアドレス	syoshika@pref.kagoshima.lg.jp
営業時間	8:30~17:15	定休日	土曜日, 日曜日, 祝日
駐車場の有無 (駐車可能台数)	<input checked="" type="checkbox"/> (有) (300台) ・ <input type="checkbox"/> 無	全国共通展開への参加	<input checked="" type="checkbox"/> 参加する ・ <input type="checkbox"/> 参加しない
PR	かごしま子育て支援パスポート協賛店舗への登録を是非お願いします!		

※「記」以下の内容を運営サイト等に掲載します。