

# 「ぐんまちよい得キッズパスポート事業」協賛申込書

平成 年 月 日

群馬県子ども政策課 あて

## 1 申込者

業種区分	<input type="checkbox"/> 理美容 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 買物 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 宿泊・旅行 <input type="checkbox"/> 遊び <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> その他
店舗等の名称(ふりがな)	
代表者名(ふりがな)	
所在地(ふりがな)	〒
担当者部署・氏名(ふりがな)	
電話番号	
FAX番号	
電子メール	
営業時間	時 分 ~ 時 分 (24時間表示)
定休日	
ホームページURL	http://

## 2 特典内容

パスポートを持参した、18歳までのお子様又は妊娠中の人がいるご家族に対する特典を定めてください。  
特典の例:全商品5%引き、ポイント2倍進呈、お子様にドリンク1杯無料サービス

## 3 子育て家庭にやさしい施設等

設置している施設等に印をつけてください(複数選択可)

<input type="checkbox"/> おむつ替えコーナー(トイレ内にある場合を含む)	<input type="checkbox"/> ベビーキープトイレ
<input type="checkbox"/> 授乳スペース <input type="checkbox"/> 粉ミルクのお湯の提供	<input type="checkbox"/> ベビーカー貸し出し
<input type="checkbox"/> 遊び場・休憩所 <input type="checkbox"/> 優先駐車場(妊婦・子育て家庭)	<input type="checkbox"/> お子様連れ優先レジ
<input type="checkbox"/> その他(具体的に: _____)	)

## 4 お店のPR

※ この申込書にご記入いただいた内容は、県ホームページ等で公開することがあります。