

ぐんまちよい得キッズパスポート事業協賛申込書

年 月 日

群馬県生活こども課 あて

1 申込者

<注意事項>

- ・ 本社・本店等が代表で申請し、各支店等が当該申請に基づき一律のサービスを実施する場合の担当部署は、本社・本店等の担当部署としてください。県からの各種照会等は本社・本店等の担当部署に行います。
- ・ なお、その場合は、別紙「支店等一覧」を添付してください。

業種区分	
<input type="checkbox"/> 理美容室 <input type="checkbox"/> 不動産・住宅 <input type="checkbox"/> 買物 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 宿泊・旅行・遊び <input type="checkbox"/> 学び <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 医療・健康・美容 <input type="checkbox"/> 車(販売・レンタル)・給油 <input type="checkbox"/> クリーニング <input type="checkbox"/> その他	
店舗等情報	
店舗等の名称(ふりがな) ★	
代表者氏名(ふりがな)	
所在地 ★	〒
電話番号(代表) ★	
連絡先情報	
担当部署	
担当者氏名(ふりがな)	
電話番号(担当部署)	
電子メール(担当部署)	
支店等一覧(★)の添付	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
営業情報	
営業時間 ★	時 分 ~ 時 分 (24時間表示)
定休日 ★	
ホームページURL ★	https://
ぐんまちよい得キッズパスポート事業実施要綱 第5条第2項第1・2・3・4号について	
<input type="checkbox"/> 該当しない	

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"/> ショッピングカート貸し出し |
| <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(250字以内) ★

(注1) 掲載希望日があればご記入ください。(月 日から)

(注2) ★印は、HP(ぐんま結婚・子育て応援ポータルサイト「ぐんまスマイルライフ」

URL:<https://smilelife.pref.gunma.jp>)で公開する情報です。