

平成 年 月 日

## かごしま子育て支援パスポート事業協賛申込書

市町村長 様

(フリガナ)

店舗名等 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

(担当者名) \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

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。

### 記

|                        |                      |            |              |
|------------------------|----------------------|------------|--------------|
| 業種、取り扱い商品・サービスなど       |                      |            |              |
| 店舗等の名称                 | (フリガナ)               |            |              |
| 店舗等の所在地                | 〒                    |            |              |
| 電話番号                   |                      | ホームページアドレス |              |
| FAX番号                  |                      | 電子メールアドレス  |              |
| 子育て支援のサービス内容<br>(裏面参照) | 全国共通展開への参加           |            | 参加する ・ 参加しない |
|                        | 具体的なサービスの内容          | 優待・割引等     |              |
|                        |                      | フレンドリーメニュー |              |
|                        | 「育児の日」(毎月19日)のサービス内容 |            |              |
| 対象者や対象日の限定             |                      |            |              |
| PR                     |                      |            |              |

※「記」以下の内容をホームページ等に掲載しますのでご了承ください。

子育て支援のサービス内容の記載方法について

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <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。<br/>参加する場合、通常のステッカーと併せて、<u>全国共通協賛店用のステッカー</u>を配付いたします。</p> <hr/> <p>【全国共通展開について】<br/>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。<br/>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> |
| <p>優待・割引等</p>               | <p>優待や割引などのサービスがある場合、サービス内容を御記入ください。<br/>(例)<br/>ドリンクサービス、ポイント2倍、100円引き<br/>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。<br/>(例)<br/>粉ミルクのお湯の提供、おむつ替えのスペースあり、トイレにベビーキープ設置、授乳スペースあり、キッズスペースあり、ベビーカー入店可能<br/>など</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、妊婦や子どもの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。<br/>趣旨に御賛同いただき、19日の日に、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>対象者や対象日の限定</p>           | <p>提供するサービスについて、対象者や対象日を限定する場合、その内容を御記入ください。<br/>(例)<br/>小学生のみ、水曜日のみ</p>   |