様式第５号

**しずおか子育て優待カード事業　協賛申込書**

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 焼津市静岡 　県 | しずおか子育て優待カード担当課　 行 |

しずおか子育て優待カード事業の協賛店舗・協賛施設として、申し込みます。

（※ すべての項目を御記入ください。①～⑧は、県ホームページに掲載します。）

|  |
| --- |
| ① 区分　　※　いずれかに○をつけてください。買物　・　飲食　・　宿泊　・　遊び　・　学び　・　その他 |
| ② 店舗・施設の名称 (ふりがな) |
| ③ 所在地〒 |
| ④ 電話番号 |
| ⑤ ホームページアドレス　 |
| ⑥ 子育て応援サービス※カード等を提示した子ども同伴の保護者（妊娠中の方含む）に対するサービスを記入。 |
| ⑦ 店舗・施設情報　※セールスポイント、子育て家庭へのメッセージ等を120字以内で記入。 |
| ⑧ 全国共通展開（他都道府県の子育て家庭へのサービスの提供）への賛同について賛同する　・　賛同しない　　　　（該当する方に「○」をつけてください。） |
| 協賛開始日　　　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 記入者所属部署・役職等 |
| 記入者氏名 |
| 記入者連絡先電話番号（　　　　　　　　　　　　　）ＦＡＸ番号（　　　　　　　　　　　　　　）Ｅ-mailアドレス（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）県からの連絡方法　電子メール　・　郵送　・　ＦＡＸ　（希望するものに「○」をつけてください。） |