

## とやま子育て応援団 協賛店（施設）申込書

富山県厚生部こども家庭室こども政策課 行

所在地

企業名等

代表者名

（担当者名： ）

とやま子育て応援団 協賛店（施設）となり、割引・特典等について下記のとおり申し出ます。

## 記

いずれかに○をつけてください	区分	買う 食べる 教育 見る・遊ぶ 泊まる 交通 金融 住まい 理容 美容 自動車 入浴 写真 クリーニング その他
	全国共通子育て支援パスポート	子育て支援パスポート事業の全国共通展開の協賛店にも 加入します 加入しません
お店等の名称		フリガナ
お店等の所在地		フリガナ 〒
電話番号		F A X 番号
ホームページアドレス		メールアドレス
営業時間		時 分 ～ 時 分（24 時間表示）
定休日		
セールスポイント等を記載（40 字以内）		
割引・特典等の内容		
<p>※協賛企業はあらかじめ店舗ごとに独自のサービスを設定していただきます。</p> <p>（割引・特典等の内容の記載例）</p> <p>いつでも、飲食料金（税込み）を1割引 毎週日曜日は、お子様のドリンク1杯無料サービス</p> <p>（上記以外の設定日の記載例）</p> <p>毎月第3日曜日（とやま県民家庭の日） 毎月第3日曜日から1週間（とやま家族ふれあいウィーク） 毎月第3日曜日を含む土・日曜日</p>		

送付先（FAX）：076-444-3493