

## しずおか子育て優待カード事業 協賛申込書

平成 年 月 日

市（町）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。

区 分	買物 飲食 宿泊 遊び・学び その他 ※ いずれかに○をつけてください。
店舗、施設の名称	
「応援サービス」の内容	※カードを持参した子ども同伴の保護者（妊娠中の方含む）に対する「応援サービス」を、下記の特典例を参考として定めてください。
所在地	〒
電話番号	
ホームページアドレス	
店舗・施設からの情報 (業種、セールスポイント、定休日、子育て家庭へのメッセージ等を記入してください。(任意)) *120字以内でお願いします。	

※ 上記の登録内容を県ホームページに掲載します。

担当者氏名	
協賛開始日	
F A X	
E m a i l	

（「応援サービス」の例）

毎週○曜日は商品 5%引き、○○円以上の購入で記念品贈呈、

小学生以下のお子様にドリンク 1 杯無料サービス、中学生以下入園無料 など

※ ベビーカーの貸出し、授乳室の確保、ミルク用のお湯の提供等子育て世帯の買物サポートも「応援サービス」の対象となります。