

年 月 日

送信先：長崎県青少年育成県民会議
 (長崎市桜町 4-1 9F)
 TEL/FAX：095-824-7510

ながさき子育て応援の店事業 協賛申込書

子育て応援の店に協賛し、下記のとおり特典の登録を申込みます(太枠部分の「ココロネット」掲載を承諾します)

店舗住所 〒	連絡先住所 〒
店舗名	担当者名
電話	電話
URL	メールアドレス @
代表者名	ココロネット ID <input type="checkbox"/> 要(メールアドレス必須) <input type="checkbox"/> 不要

※県の「ココロネット」でイベント情報を発信する場合はID「要」

特典区分・内容	業種区分	<input type="checkbox"/> 買う <input type="checkbox"/> 食べる (すまいるサービスの上・下段とも記載) <input type="checkbox"/> 見る・遊ぶ <input type="checkbox"/> 泊まる <input type="checkbox"/> 着る <input type="checkbox"/> 教育・習い事 <input type="checkbox"/> 金融・保険 <input type="checkbox"/> 理美容・エステ <input type="checkbox"/> 病院・健康 <input type="checkbox"/> 乗り物 <input type="checkbox"/> その他
	すまいるサービス <small>(子育て家庭にやさしい設備の提供等のサービス)</small>	<input type="checkbox"/> ミルクのお湯提供 <input type="checkbox"/> 授乳室完備 <input type="checkbox"/> ベビーカー利用可 <input type="checkbox"/> 駐車場完備 <input type="checkbox"/> オムツ替え可 <input type="checkbox"/> キッズスペース やさしいトイレ <input type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> 赤ちゃんと一緒に入れる個室 <input type="checkbox"/> 幼児用補助便座 <input type="checkbox"/> すまいるサービスその他
	※業種「食べる」 の場合はこちらにも記入	<input type="checkbox"/> 座敷 <input type="checkbox"/> お子様用椅子 <input type="checkbox"/> お子様スプーン・フォーク <input type="checkbox"/> お子様メニュー <input type="checkbox"/> 絵本 <input type="checkbox"/> 離乳食あたたため <input type="checkbox"/> その他
	とくとくサービス <small>(料金の割引など、就学前の子どもがいる子育て家庭が得するサービス)</small>	<input type="checkbox"/> 割引など <input type="checkbox"/> ポイントなど <input type="checkbox"/> プレゼント・おまけなど <input type="checkbox"/> その他 【サービスの詳細】
多子世帯サービス <small>とくとくサービスに追加して、子どもが3人以上の家庭がさらに得するサービス ※多子世帯サービスのみの協賛はできません</small>	<input type="checkbox"/> 割引など <input type="checkbox"/> ポイントなど <input type="checkbox"/> プレゼント・おまけなど <input type="checkbox"/> その他 【サービスの詳細】	
他県の方の利用の可否	<input type="checkbox"/> 可 (他県の方が全国共通パスポートを提示された場合にサービスを提供) <input type="checkbox"/> 否	

細かいことで構いませんので、お子様連れのお客様への心配りをお書きください。