

市・町・村 子育て支援担当課あて
(埼玉県福祉部少子政策課あて)

20××年 × 月 × 日

パパ・ママ応援ショップと多子世帯応援ショップの共通申込書です。協賛の内容を確認し、協賛を希望する事業に✓をしてください。

【お申込みいただく事業にチェックをしてください】

パパ・ママ応援ショップ 多子世帯応援ショップ の協賛店舗・協賛施設として申し込みます。

パパ・ママ応援ショップ		「18歳に達して次の3月31日を迎えるまでの子または「妊娠中の方」及びその御家族	
パパ・ママ応援ショップの割引等の特典内容	1,000円以上のご飲食の場合、5%の割引 ※他の割引との併用不可	金額や曜日指定などの条件がある場合には具体的にご記入ください。	消費税サービス、家電リサイクル料金サービスなど、法令に抵触する内容は不可です。
【特典内容の例】「毎月〇日(第〇曜日)はポイント2倍(〇%割引)」「小学生以下のお子様ソフトドリンク1杯無料サービス」など			

多子世帯応援ショップ		子供が3人以上いる世帯	
多子世帯応援ショップの割引等の特典内容	ポイント2倍	パパ・ママ応援ショップとおなじ特典は不可です。多子世帯応援ショップは、子供が3人以上いる世帯限定で、パパ・ママ応援ショップの特典に上乗せした特典をご提供いただく事業です。	パパ・ママ応援ショップ特典との併用 <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
【特典内容の例】「入金金無料」「ローン金利優遇サービス」「住宅基本価格から〇%割引」など			
多子世帯応援ショップの対象世帯の要件	※以下の例を参考に多子世帯の要件(子供の年齢や人数)を記入してください。 18歳未満の子供が3人以上いる世帯		
必ずご記入ください。人数の要件は、必ず3人以上のお子様がいることが条件です。			
【対象世帯の例】「18歳未満の子供が3人以上いる世帯」「第3子以降の子供が高校生以下の世帯」「第3子以降の子供が22歳未満の世帯」など			

パパ・ママ/多子世帯 共通項目	
区分	買物 <input checked="" type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 遊び <input type="checkbox"/> 教育・習い事 <input type="checkbox"/> 理容・美容 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 宿泊 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ※ いずれかひとつに〇を付けてください。
フリガナ	まるまるしよくどううらわてん
店舗、施設、企業名 (代表者名)	〇〇食堂 満和店 協賛店検索サイトに掲載する「店舗名称」を入力してください。 ※運営会社名は担当者欄にご記入ください。 代表者名は非公開です。
店舗の所在地	さいたま市満和区高砂3-15-XX 〇〇ビル1階 ご自宅で営業されている等、詳細住所を非公開にしたい場合は、町名までご記入ください。 ※必ず詳細住所を担当者欄にご記入ください。
店舗の電話	048 - 830 - XXXX 店舗のFAX 048 - 830 - XXXX
店舗のEメール	a3320-XX@pref.saitama.lg.jp
営業時間	11:00~14:00 17:00~22:00 休憩時間がある場合には、午前と午後の営業時間をご記入ください。
定休日	年中無休
ホームページURL	https://www.saitama-support.jp/
店舗、企業のPRしたい内容	お座敷もありますので、小さなお子様連れでも安心してご来店いただけます。 お子様用メニューも充実しています! 協賛店検索サイト掲載時にリンク設定されます。2つ以上のURLを掲載したい場合はPR欄にご記入ください。※PR欄のURLはリンク設定されません。
担当者 (公開されません)	社名・所属部署 株式会社〇〇 店舗営業部 氏名 〇〇 〇〇 電話 048 - 830 - XXXX FAX 048 - 830 - XXXX 〒 330-XXXX 住 所 さいたま市大宮区〇〇1-2-3 〇ビル1階 電子メール a3320-XX@pref.saitama.lg.jp 担当者の自宅情報ではなく、所属部署等の情報を入力してください。 ※店舗情報と同一の場合もご記入ください。
備考	※この申込書にご記入いただいた内容は、県ホームページ等で公開します。公開を希望しない項目がある場合は、この欄にお書きください。 オープンに合わせて登録開始希望です。オープン日は〇月〇日です。 非公開希望項目の他、確認事項があればご記入ください。
ポスター・ステッカー送付先	どちらかにチェックしてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 店舗の所在地 <input type="checkbox"/> 担当者住所

※複数店舗分をお申込みの方へ

複数店舗分をお申込みいただく場合は、複数店舗用申込フォームをご利用ください。
http://www.pref.saitama.lg.jp/a0607/ouen/boshu.html からダウンロードするか、
メールにて県少子政策課(a3320-40@pref.saitama.lg.jp)あてご連絡ください。