

個店用

パパ・ママ 多子世帯 応援ショップ 協賛申込書

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)

年 月 日

【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。

協賛を希望する事業に✓をしてください。

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	
【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」にソフトドリンク1杯無料サービス など	

特典に条件がある場合には具体的な表記にしてください。

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	パパ・ママ応援ショップ特典との併用 可 ・ 不可
【特典内容の例】 「入会金無料」「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	※下記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。 【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・ママ応援ショップの特典に上乗せした特典を記入してください。ご記入いただいた内容がパパ・ママの特典と併用が可能か不可か○をつけてください。

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。  
例: 3人以上、第3子以降 等

パパ・ママ/多子世帯 共通項目	
区分	買物 飲食 遊び 教育・習い事 理容・美容 金融 自転車 自動車 住宅 写真 宿泊 公園 公共施設 公共交通機関 その他 ※ いずれかひとつに○を付けてください。
フリガナ 店舗、施設、企業の名称 (代表者名)	
お店の所在地	〒 市・町・村
お店の電話	— — 店のFAX — —
お店のEメール	
営業時間	
定休日	
ホームページURL	
お店、企業のPRしたい内容	
担当者 (公開されません)	社名・所属部署 氏名 電話 - - FAX - - 〒 住所 電子メール
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。
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 type="checkbox"/> 店舗の所在地 <input type="checkbox"/> 担当者住所

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入力。

代表者名は非公開です。

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、町名まで入力してください。※詳細住所は担当者欄に入力。

休憩時間がある場合には、午前と午後の営業時間を入力してください。

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欄に入力してください。(PR欄のURLはリンク設定されません)

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)

非公開希望項目他、確認事項があればご記入ください。

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。 <a href="https://www.pref.saitama.lg.jp/a0607/ouen/boshu.html">https://www.pref.saitama.lg.jp/a0607/ouen/boshu.html</a> からダウンロードするか、 県少子政策課あてメールにてご連絡ください。(県少子政策課 a3320-40@pref.saitama.lg.jp)
---------------	---