様式第３号の２

**岐阜県子育て家庭応援キャンペーン事業**

**（ぎふっこカードプラス）参加申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　岐阜県庁子育て支援課　行

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者氏名　　　　　　　　　）

　岐阜県子育て家庭応援キャンペーン事業（ぎふっこカードプラス）の趣旨に賛同し、下記のとおり参加を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 区分（いずれかに○印） | （1）買う （2）食べる （3）育児 （4）教育・習い事 （5）見る・遊ぶ  （6）泊まる （7）温泉 （8）金融 （9）理容院・美容院 （10）写真  （11）クリーニング （12）車 （13）美容 （14）住まい （15）保険  （16）その他の店舗 |
| 店舗・施設名称 | ふりがな |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mailアドレス |  |
| HPアドレス |  |
| 営業時間 | 時　　　分　　～　　　　時　　　　分　（２４時間表示） |
| 定休日 |  |
| 店舗等の紹介コメント | 100字以内でお願いします。 |
| サービス開始時期 | 年　　月　　日から |
| 特典の内容 | (例)ぎふっこカードプラス提示の方、ぎふっこカード提示でのワンドリンクサービスに加え◯◯円引き  　 ぎふっこカードプラス提示の方、ぎふっこカード提示での毎週火曜日◯％OFFに加え、毎週金曜日にも◯％OFF |

* 「記」以下の内容は、県ホームページ「ぎふ子育て応援団」等に掲載しますのでご了承ください。

様式第３号の２（記載例）

**岐阜県子育て家庭応援キャンペーン事業**

**（ぎふっこカードプラス）参加申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和○○年○○月○○日

　岐阜県庁子育て支援課　行

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

電　　　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者氏名　　　　　　　　　）

　岐阜県子育て家庭応援キャンペーン事業（ぎふっこカードプラス）の趣旨に賛同し、下記のとおり参加を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 区分（いずれかに○印） | （1）買う （2）食べる （3）育児 （4）教育・習い事 （5）見る・遊ぶ  （6）泊まる （7）温泉 （8）金融 （9）理容院・美容院 （10）写真  （11）クリーニング （12）車 （13）美容 （14）住まい （15）保険  （16）その他の店舗 |
| 店舗・施設名称 | ふりがな　○○○○  ○○美容院　○○店 |
| 所在地 | 〒○○○－○○○○  ○○市○○町○○番地 |
| 電話番号 | ○○○－○○○－○○○○ |
| ＦＡＸ番号 | ○○○－○○○－○○○○ |
| E-mailアドレス | ○○○＠○○○○ |
| HPアドレス | http://www.○○○○ |
| 営業時間 | １０時　００分　　～　　１９時　００分　（２４時間表示） |
| 定休日 | 毎週月曜日 |
| 店舗等の紹介コメント | 100字以内でお願いします。  ○○美容院○○店では、ヘアカットだけではなく、ネイル、エステで子育てを頑張っているお母さんのキレイを応援しています。キッズルームも完備！ |
| サービス開始時期 | 令和　○○年　○○月　○○日から |
| 特典の内容 | (例)ぎふっこカードプラス提示の方、ぎふっこカード提示でのワンドリンクサービスに加え◯◯円引き  　 ぎふっこカードプラス提示の方、ぎふっこカード提示での毎週火曜日◯％OFFに加え、毎週金曜日にも◯％OFF  ・スタンプポイント○倍進呈　・お買い上げ○○円以上で記念品進呈　・全商品○％引き  ・家庭の日（毎月第３日曜）は食料品○％引き　・お子様ソフトドリンク１杯無料　など |

* 「記」以下の内容は、県ホームページ「ぎふ子育て応援団」等に掲載しますのでご了承ください。