様式第３号

**岐阜県子育て家庭応援キャンペーン事業参加申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

岐阜県庁子育て支援課　行き所在地

　　　　　　　　　　　　　　　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 |  |
| 応援の内容 |  |

* 「特典」「応援」いずれかのみのご提供でも差し支えありません。
* 「記」以下の内容については、ホームページ等に掲載しますのでご了承ください。

様式第３号（記載例）

**岐阜県子育て家庭応援キャンペーン事業参加申込書**

令和○○年○○月○○日

岐阜県庁子育て支援課　行き所在地

　　　　　　　　　　　　　　　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 | フリガナ　○○○○○○湯　　○○店 |
| 所在地 | フリガナ　○○シ　　○○マチ〒○○○－○○○○○○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 | 　　８時　００分　　～　　２３時　３０分　（２４時間表示） |
| 定休日 | 　毎週火曜日 |
| 店舗等の紹介コメント | * 100字以内でお願いします。

源泉掛け流し日帰り温泉施設です。ご家族でゆっくりお風呂に入り、レストランでお値打ちメニューをご堪能下さい。 |
| サービス開始時期 | 令和　○○年　○○月　○○日から |
| 特典の内容 | ・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　・お子様連れで入場の場合、お子様１人分入場料無料　　など |
| 応援の内容 | ・買い物中などの託児サービス（○時間まで）　・ベビーカーが通れるバリアフリー店舗・授乳スペースを店内に設置・親子の遊び場スペースの設置　　など |