FAX：045-210-8956 ①

（第１号様式）

かながわ子育て応援パスポート協力施設参加申込書

神奈川県　次世代育成課　行

平成　　年　　月　　日

かながわ子育て応援パスポートの趣旨に賛同し、次のとおり協力施設として参加を申し込みます。

【協力施設基本情報】

（フリガナ） 施設（店舗）名	
営業時間（24時間表記）	
定休日	
最寄り駅（３つまで可）	線　　駅、　　線　　駅、　　線　　駅
交通アクセス	
駐車場の有無	有　　無
住所	（〒　　－　　）
電話番号	
ホームページアドレス	http://

※同一企業において、協力施設（店舗）が複数ある場合には、全施設（店舗）のリストを添付してください。

【業種】

①ジャンル　※下記より最大３つまで選択可能

□買う　□食べる　□見る・遊ぶ　□泊まる　□金融・保険　□住まい　□育児・教育
□宅配・運送　□車・ガソリンスタンド　□交通・旅行　□情報・通信　□美容・理容
□着付・写真　□医療・健康　□公共機関　□その他

②具体的な業種　※記入例　そば、中華料理、インテリア・雑貨、英会話教室、スイミング教室など（15文字以内）

【子育て家庭へのメッセージ・お店のＰＲ文】（100文字以内）

※本事業の趣旨に照らし、表現方法等の調整をお願いする場合があります。

【全国共通展開】

□　参加　　□不参加

【施設写真】※希望する場合は、原則として１枚掲載が可能です

□写真掲載を希望　　□写真掲載不要

写真はJPEGファイル、サイズは１メガバイト以下に限ります。掲載希望の場合は、施設名、担当者名を明記のうえ、下記メールアドレスあてお送りください。

kosodate-c@pref.kanagawa.jp

FAX：045-210-8956 ②

【協力内容】 ※希望する内容にチェックを入れて、必要に応じて詳細を記入してください

設備で応援！

□ 授乳・調乳スペース　（25文字以内）

□ おむつ替えスペース

□ キッズコーナー

□ 子ども用トイレ・ベビーキープ

□ その他　※上記以外の設備がある場合は記入してください。（50文字以内）

こころ配りで応援！

□ ミルク用のお湯の提供　□ ベビーカーのままでの入店配慮
□ ベビーカーの貸し出し　□ 荷物一時預かり　□ 離乳食の温め
□ 離乳食・幼児食の持込可　□ 離乳食・お子様メニューあり　□ ベビーチェアあり（幼児用補助椅子）
□ その他　※上記以外の項目がある場合は記入してください。（50文字以内）

お得で応援！

□ 通常料金・通常割引率から割引　□ ポイントサービス　□ 宅配無料・割引
□ 無料プレゼント（おもちゃ・ジュース・おやつ等）　□ ローン・預金の金利優遇
□ その他
→ 上記の具体的なサービス内容を記入してください。（100文字以内）

【父子のお出かけ応援メッセージ・サービス】

パパと子どもが一緒に来店することを応援するメッセージや、サービスを記入してください。サービス内容が「設備」「こころ配り」「お得」いずれかのメニューにあたる場合は、そちらも併せて記入してください。（50文字以内）

【担当者等情報】

（〒　　－　　） 住所	
企業名等	協力店舗・施設名
代表者	
担当者名	所属
担当者連絡先	担当者メールアドレス

※ご記入いただいた担当者名やメールアドレス等の個人情報は、本申込書の記載内容の確認や協力施設に係るお知らせなど、県から協力事業者に連絡を行うために利用し、かながわ子育て応援パスポート運営サイト上に掲載することはありません。また、連絡用以外の目的のために利用したり、無断で第三者に提供したりすることはありません。