

子育て家庭優待事業 協賛申込書

平成 年 月 日

知立市福祉子ども部子ども課 行

子育て家庭優待事業の趣旨に賛同し、協賛店舗・施設として申し込みます。

記

区分	※ いずれかに○をつけてください 買物            飲食            学習            文化・観光 レジャー・スポーツ    旅行            美容・理容    その他		
フリガナ			
店舗・施設の名称 (代表者名)			
所在地	〒		
担当者	所属 氏名		
電話		F A X	
電子メール	@		
営業時間	時 分 ~	時 分	(24時間表示)
定休日			
HPアドレス	http://		
割引等の 特典内容	※ カードを持参した子どもと保護者(妊娠中の方を含む)に対する特典を、例を参考にして定めてください。  【開始時期：平成 年 月 日】		
お店・企業等の PRしたい内容	※ 60字以内でお願いします。		

(特典内容の例)  
 ・毎月〇日は全商品〇%引き            ・小学生以下のお子様にドリンク1杯無料サービス  
 ・スタンプポイント〇倍進呈            ・店内授乳スペースをご利用できます            など

申し込み先 知立市福祉子ども部子ども課子育て支援係

〒472 - 8666 知立市広見3丁目1番地

Tel0566 - 83 - 1111 (内線223)