

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。

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ソフトドリンク1杯無料サービス」など	

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	※以下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/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	その他
※ いずれかひとつに〇を付けてください。						
フリガナ 店舗、施設、企業 の名称 (代表者名)						
店舗の所在地	〒 市・町・村					
店舗の電話	—	—	店舗のFAX	—	—	
店舗のEメール						
営業時間						
定休日						
ホームページURL						
店舗、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					

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