

ママ・パパ・リフレッシュ 登録申込書

年 月 日

埼玉県福祉部こども政策課 行

下記のとおり、ママ・パパ・リフレッシュの協力店舗・協力施設として申し込みます。

フリガナ			
店舗、企業等の名称			
(代表者名)	* 代表者氏名は公開されません		
主たる業種			
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 公園 公共施設 公共交通機関 その他 ※ いずれかひとつに○を付けてください。		
ママ・パパ・リフレッシュのサービス内容			
(留意事項があれば)	[留意事項]		
託児  (「有」の場合は、料金欄、対象年齢欄、利用条件欄をご記入ください。)	有	料金	有料 [ ] 無料
		対象年齢	
		利用条件	
無			
お店の所在地	〒		
お店の電話	- -	お店のFAX	- -
お店の電子メール			
営業時間 (24時間表示)			
定休日			
ホームページURL			
店舗、企業等のPRしたい内容			
備考 (公開されません)			
*ホームページに掲載を希望しない項目がある場合はご記入ください。			

【担当者連絡先】(公開されません)

所属			氏名		
電話	- -		FAX	- -	
郵便番号	〒	住所			
電子メールアドレス					