

「きょうと子育て応援パスポート」協賛申込書

京都府健康福祉部少子化対策課 行

店舗名(レストラン ○○)担当(○○)

きょうと子育て応援パスポート事業の趣旨に賛同し、下記の内容で協賛します。

記

(★印…必須項目)

申込者情報 (アプリ・ウェブサイトには掲載しません)				
代表者	部署／役職	店長	氏名	○○ ○○
	所在地	○○市○○町1-2		
★担当者	部署／役職	総務	氏名	△△ △△
	所在地	○○市○○町1-2		
	TEL	075-123-4567	FAX	075-123-5678
	メールアドレス	abc@kyoto.co.jp		
店舗情報				
★店舗の名称	レストラン ○○			
店舗のフリガナ	レストラン マルマル			
★店舗の所在地	〒	123-4567		
	所在地	○○市○○町1-2		
交通アクセス	京都市営地下鉄「丸太町」から南西方向へ徒歩10分(京都府庁横)			
営業情報	営業時間	11:00~19:30		
	定休日	毎週月曜日、年末年始(詳しくは店舗ホームページをご覧ください)		
店舗の連絡先 (利用者向け)	★TEL	075-123-4567	FAX	075-123-5678
	HP	http://www.abc.jp		
	メールアドレス	def@kyoto.co.jp		
ジャンル(大分類)	※1つ選択	グルメ		
ジャンル(小分類) (大分類で 選択された項目 についてのみに お答え下さい) ※最大3つ選択	①「グルメ」	レストラン	スイーツ	洋食
	②「遊ぶ/レジャー」			
	③「暮らしのサービス」			
	④「食料品」			
	⑤「ショッピング」			
	⑥「美容/健康/エステ」			
	⑦「学ぶ/スクール」			
	⑧「スーパー」	(小分類なし。選択不要)	⑨「コンビニ」	(小分類なし。選択不要)

★サービス内容	きょうと子育て応援パスポート提示で、全商品5%引き 毎月19日(育児の日)はスタンプ2倍進呈			
お店の紹介、 セールス ポイント等	当店は「地産地消」「食育活動」に取り組み、豊富な品揃えにより健康な食生活を応援します。			
子育て 対応情報 ※○・×を選択	駐車場	○	おもいやり駐車場	○
	授乳スペース	○	お客様用トイレ	○
	▽お客様用トイレ「有」の場合			
	幼児用便座	×	ベビーチェア	○
	おむつ替えスペース	○	/	
	▽飲食店のみ			
	座敷	×	個室	○
	お子様用椅子	○	離乳食の持ち込み	○
	ミルク用のお湯の提供	○	/	
	画像掲載	希望有無	○	枚数
その他 連絡事項	〔 申請内容の確認等をさせていただくにあたり、日中、事務局からご連絡不可の時間帯等がありましたらご記入下さい。 〕			
★全国共通展開	〔 全国の子育て支援パスポート利用者が来店される可能性があります。子育てに優しい地域づくりのため、参画いただきますようお願いいたします。 〕			

【画像の提供について】

アプリに写真の掲載が可能ですので、店主やスタッフの顔、店舗の雰囲気、子育てに便利な設備等の写真がございましたら、電子メールに添付の上、送付ください。

○送付先: shoshika@pref.kyoto.lg.jp

○写真添付時の注意事項

・枚数は1枚～4枚まで

・肖像権の問題があるので、お客様のお顔が入る場合は必ず写っている方の了解を得てください。

・必ず横画像のものをお願いします(システム上、縦長だと上下が切れるか、左右に空白がでます)

・店主やスタッフのお顔、店舗の雰囲気、子育てに便利な設備(可能ならば、特にトイレの画像が望ましい)等のお写真ををお願いします。