

(様式第1号)

いたみ子育て応援店登録申込書

年 月 日

伊 丹 市 長 様

企業等の名称

代表者

いたみ子育て家庭応援事業の趣旨に賛同し、下記のとおり、いたみ子育て応援店として登録を申し込みます。なお、いたみ子育て家庭応援事業実施要綱第2条の各号には該当いたしません。

記

企業等の名称	(フリガナ)		
所在地	郵便番号 (—) (フリガナ)		
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス			
ホームページ URL	http://		
営業時間		定休日	
業種区分	1.物販 2.飲食 3.理容・美容 4.クリーニング 5.宿泊 6.公衆浴場 7.レジャー 8.塾 9.金融機関 10.その他 ()		
子育て応援サービスの内容 ※具体的に記入下さい。 ※年齢確認方法は、各企業・店舗の自由設定となります。	①サービス内容 ②利用条件および年齢確認方法		
企業等のPR・メッセージ ※PR用の写真や資料等があれば添付してください。	※一般的な事業内容やPRを交え、子育て家庭に対するメッセージを記入してください。(100字以内)		
担当者連絡先 (代表者と同じ場合は記入不要)	部署名等 (フリガナ) 氏 名		
兵庫県との連携	兵庫県が実施する「ひょうご子育て応援の店」事業に上記内容を申請しない場合のみ、右にチェックを入れてください。→ ☐ 上記内容を申請しません。		

- (1) 事業所が複数ある場合は、申し込み内容が同一の部分を省いた上で、一つに取りまとめて申請いただいても構いません。
- (2) 申込書の内容（代表者名、担当者連絡先は除く）は、市ホームページ等に掲載します。なお、スペース等の都合により、内容を要約して紹介する場合がありますので、ご了承ください。
- (3) 登録された情報は、「いたみ子育て家庭応援事業」を推進する目的以外で使用することはありません。