

しまね子育て応援パスポート事業 協賛申込書

年 月 日

島根県知事 様

|                                    |                  |
|------------------------------------|------------------|
| 申込者                                |                  |
| 所在地（住所）                            | （〒      —      ） |
| （フリガナ）<br>名                      称 |                  |
| 代 表 者 氏 名                          |                  |
| 担 当 者 名                            |                  |
| 電 話 番 号                            |                  |
| F A X 番 号                          |                  |
| メールアドレス                            |                  |

しまね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

1. 運営サイト掲載情報

|   |  |
|---|--|
| 業種、取扱い商品など  |  |
| カテゴリー<br>(1つのみ選択)   | <input type="checkbox"/> 買う <input type="checkbox"/> 食べる <input type="checkbox"/> 見る遊ぶ <input type="checkbox"/> 泊まる <input type="checkbox"/> 住まい <input type="checkbox"/> 金融<br><input type="checkbox"/> 理容美容 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 習う <input type="checkbox"/> その他 |
| （フリガナ）<br>店舗（事業所）名称   |  |
| 店舗（事業所）所在地  | （〒      —      ）   |
| 電話番号  |  |
| 定休日   |  |
| 営業時間（24時間表記）  |  |
| ホームページアドレス  |  |
| 提供する<br>子育て支<br>援サービ<br>スの内容  | サービス<br>特典<br>(120字以<br>内)   |
|   | 対象条件<br>(対象者<br>や対象日<br>等の限定)  |
| <input type="checkbox"/> あり（以下に記載）<br><br><input type="checkbox"/> なし |  |

|                        |   |
|------------------------|---|
| 外観写真・ロゴ等               | <input type="checkbox"/> 掲載希望（サイズ 600×400 ピクセル以内・5MB 以内・1 点のみ）  |
| メッセージ（PR）<br>（120 字以内） |   |
| 他都道府県のパスポートの利用可否       | <input type="checkbox"/> 全国共通展開<br><input type="checkbox"/> 中国 5 県連携（※一部の県のみの場合は以下の項目に☑）<br><input type="checkbox"/> 鳥取県 <input type="checkbox"/> 岡山県 <input type="checkbox"/> 広島県 <input type="checkbox"/> 山口県 |

【記載上の留意点】

1. 申込者に記入された所在地・電話番号等に、文書送付・電話連絡等を行います。
2. 「記」以下の運営サイト掲載情報欄は「業種、取扱い商品など」の欄を除き公開します。なお、5 店舗以上をまとめて申し込む場合は、各店舗の名称・所在地・電話番号等がわかる一覧表等を添付して申込みを行うことができます。
3. ホームページアドレスとして SNS（Facebook、Instagram、BLOG 等）のアドレスとする場合、企業・店舗（事業所）アカウントに限り、個人アカウントは掲載できません。
4. 対象条件には、対象者の限定（例：親子で来店の場合、高校生を対象など）や実施日の限定（例：毎月第 3 日曜日「しまね家庭の日」、毎週火曜日など）を行う場合に記載ください。
5. 外観写真・ロゴの掲載希望の場合は、店舗（事業所）名称、担当者名をメールに明記のうえ、画像ファイルを次のメールアドレスにお送りください。なお、写真は一度掲載すると、原則として変更できません。  
e-mail : coccolo@artemis-co.jp
6. 提供いただく写真について著作権侵害等の問題が生じないように、ご確認をお願いします。例えばプロの写真家に撮影依頼をされた写真について、写真家から著作権を譲り受けたか、著作権を保有している写真家にサイト掲載に必要な許諾を得ているか、のどちらかが必要となります。
7. メッセージ（PR）欄には、パスポート利用者に向けた店舗等の紹介、子育て応援のメッセージ等をご記入ください。なお、メッセージ（PR）は一度掲載すると、原則として変更できません。
8. 他都道府県のパスポートの利用可否の欄には、次のとおり☑を付けてください。
  - ・全国で実施している同様の子育て応援パスポート事業に関して、他都道府県のパスポート提示でサービスの提供が可能な場合は、全国共通展開の欄
  - ・中国 5 県のパスポート提示でサービスの提供が可能な場合は、中国 5 県連携の欄
  - ・中国 5 県のうち一部の県のパスポート提示とする場合は、該当県の欄（複数選択可）

2. ステッカー等送付枚数

| 種類                      | サイズ         | 送付希望枚数 |
|-------------------------|-------------|--------|
| ①こっころ協賛店ポスター            | 297mm×420mm | 枚      |
| ②こっころ協賛店ステッカー           | 105mm×148mm | 枚      |
| ③こっころ協賛店ポップ（スイング/スタンド）※ | 120mm× 90mm | 枚      |
| ④中国地方 5 県連携協賛店ステッカー     | 75mm× 75mm  | 枚      |
| ⑤全国共通展開協賛店ステッカー         | 150mm×200mm | 枚      |
| ⑥全国共通ロゴマークステッカー         | 105mm×148mm | 枚      |
| 通信欄                     |             |        |

（注）ステッカー等の送付希望枚数を記載ください。記載のない場合は、他都道府県のパスポートの利用区  
分に応じた最小枚数を登録後に送付します。

なお、通信欄には、この申込書に記入欄のない事項や、ご質問等があればご自由にご記入ください。

※③については、在庫状況によっては送付しない場合があります。