

平成 年 月 日

熊本県知事 様

(住所) 〒

(申請者・団体名)
(代表者氏名)

印

くまもと子育て応援の店・企業推進事業 応援団入団申込書

くまもと子育て応援の店・企業推進事業の趣旨に賛同し、以下のとおり入団を申し込みます。

| | | | |
|--|---|--------|--|
| 店舗・企業等の名称 | (フリガナ) 応援団に加入する店舗(支店等)毎に記入してください。 | | |
| 店舗・企業等の主な活動の種別 <small>子育て従業員応援団 のみ場合は記入不要</small> | 買う 食べる 見る・遊ぶ 泊まる 金融 医療 理容・美容院 その他() <small>複数選択可</small> | | |
| 店舗・企業等の所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |
| E-mail | | HPアドレス | |
| 営業時間・定休日 <small>子育て従業員応援団 のみ場合は記入不要</small> | (例) 10:00 ~ 19:00 (定休日: 毎週 曜日・年末年始) | | |
| 交通アクセス <small>子育て従業員応援団 のみ場合は記入不要</small> | (例) 駅から車で 分 / バス停から徒歩 分 | | |
| PR 90字以内 | (例)・当店で、豊富な の品揃えや家庭的な雰囲気など、ご家族連れでお越しいただけるお店づくりを目指しています。 ・当社は主に の製造等を行っており、従業員の仕事と子育ての両立について積極的に取り組んでおります。(従業員応援団の場合) | | |
| 連絡先 (ホームページ非表示) <small>これ以外の情報はホームページで紹介します。</small> | 担当者名 (フリガナ) | 所属・職名 | |
| | 電話番号 (内線) | E-mail | |

のチェックボックスについては、該当する箇所にチェック又は (塗りつぶし)してください。
HPに位置図や写真の掲載を希望される場合は、HPの応援団入力フォームから応募ください。
(アドレス <http://portal.kumamoto-net.ne.jp/kosodate-ouen/>)

応援団の具体的な取り組み内容は裏面にご記入ください。

裏面へ

