

(様式1)

「子どもファーストデイクーポン」登録申込書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

協力企業の情報	法人名等	
	代表者名	(フリガナ) _____ 生年月日 _____ 年 月 日生
	住所 (郵便番号)	〒 _____
	役員名簿	◇役員「氏名」、「読み仮名」、「生年月日」を記入した役員名簿を添付してください。
連絡先	担当者職・氏名	
	FAXまたはメールアドレス	
	電話番号	
サービスの提供内容	実施店舗・施設	例: 全店で実施、〇〇店で実施など
	内容	例: 入場料 20%引き、〇〇を進呈など(具体的にご記入願います。)
ホームページ・チラシ等への掲載内容	<p>【店舗・施設名】</p> <p>【店舗・施設住所等(掲載住所が法人名等住所と異なる場合にのみ記載して下さい)】</p> <p>【サービス内容(例:入場料 20%引き、〇〇を進呈 など)】</p> <p>【問合せ先電話番号】</p>	
その他	こころのサポーター (法人)	子どもファーストクーポン協力企業の皆様におかれましては、府民運動の趣旨にご賛同いただいたものとして、こころのサポーターとして登録させていただきます。 なお、サポーターとなることで何らかの義務が発生することは一切ありません。
	必要に応じて、事務局が現地での申込内容の確認を行う場合があります。	
同意事項 (確認してチェック(☑又は ■)してください。)	<input type="checkbox"/> クーポンへの掲載を許可された後に要綱第4条各号に掲げる事実が発生し、又は判明した場合には、「こころの再生」府民運動・企画運営委員会委員長の判断により、一方的に許可を取り消される場合があること。	

送付先 大阪府教育委員会教育総務企画課
 広報・議事グループ 子どもファーストデイ事務局
 電話番号：06-6947-6857 (直通)、FAX：06-6944-6884
 E-Mail：kyoisomu-g02@sbox.pref.osaka.lg.jp