

福島県子育て応援パスポート事業協賛事業者募集要領

平成19年6月8日 策定

平成19年11月8日 改訂

平成20年3月31日 改訂

(目的)

第1条 本要領は、福島県子育て応援パスポート事業（以下「本事業」という。）の趣旨に賛同し、自ら定める子育て応援サービスを提供する協賛事業者を募集するため定める。

(定義)

第2条 この要領における用語の定義は、福島県子育て応援パスポート事業実施要綱第3条に定めるところによる。

(協賛申請の手続き等)

第3条 本事業に協賛しようとする事業者等は、「子育て応援パスポート事業」協賛申請書（様式第1号）により申請するものとする。

2 県は、前項の規定による申請を受けたときは、サービスの内容が本事業の趣旨にそぐわないと認める場合を除き、申込者に対して協賛店舗等ごとに「子育て応援パスポート事業」協賛証（様式第2号）及び協賛ステッカーを交付する。

3 協賛店舗等は、第1項に基づく申請内容を変更しようとするときは、あらかじめ「子育て応援パスポート事業」協賛内容変更届（様式第3号）により県へ届け出なければならない。

4 県は、前項の規定による届出があったとき、変更しようとするサービスの内容が本事業の趣旨にそぐわないと認める場合は、協賛店舗等と協議の上、サービス内容の変更を求めることができる。

5 県は、協賛店舗等が前項の規定によるサービス内容の変更に応じないときは、協賛を取り消すことができる。

6 協賛店舗等は、第1項に基づく協賛を廃止しようとするときは、「子育て応援パスポート事業」廃止届（様式第4号）により県に届け出なければならない。

7 協賛店舗等は、協賛ステッカーの取扱い及びサービス内容の周知に関し、次の各号について留意しなければならない。

(1) 協賛ステッカーをパスポートカードの使用者が見やすい位置に掲示すること。

(2) パスポートカードの使用者がわかりやすいように、サービス内容を任意の方法により協賛店舗等内に掲示するよう努めること。

(3) サービス内容を変更したときは、速やかに協賛店舗等内の掲示内容を変更すること。

(4) 協賛を廃止したときは、速やかに協賛ステッカーを撤去すること。

8 県は、協賛店舗等について店舗等の名称、所在地及びサービス内容をとりまとめ、冊子及びホームページなどにより広く県民に周知するものとする。

9 県は、第3項及び第5項の規定による届出を受けたときは、すみやかにホームページ等の周知内容を変更しなければならない。

(シンボルマーク等の使用)

第4条 パスポートカード、シンボルマーク及び協賛ステッカーの意匠（以下「パスポートデザイン」という。）は、次の各号の場合に限り使用することができる。

(1) 協賛店舗等を営む事業者等が、本事業のために提供する子育て応援のためのサービスを各種媒体により周知・宣伝する場合

(2) 協賛店舗等を営む事業者等が、本事業に協賛している事業者等であることを各種媒体により周知・宣伝する場合

(3) 協賛店舗等を営む事業者等が所属する団体が、パスポートデザイン使用団体登録申請書（様式第5号）によりあらかじめ県の承認を受け、第1号及び前号に準じて使用する場合

(4) 国及び地方公共団体がその業務のために使用する場合

(5) 前各号に掲げる場合以外においてパスポートデザインを使用しようとする者が、パスポートデザイン使用承認申請書（様式第6号）によりあらかじめ県の承認を受けた場合

2 前項の規定に基づきパスポートデザインを使用する者は、福島県子育て応援パスポート事業実施要綱第3条第2号、第4号及び第5号に定められた意匠を変更して使用することはできない。

3 県は、第1項及び第2項の規定に反してパスポートデザインが使用された事実を確認した場合、当該使用者にその中止を求めるとともに、当該使用者及びその場所等について、ホームページ等により不正に使用されている旨を広く周知することができるものとする。

附 則

この要領は、平成19年6月8日から施行する。

附 則

この要領は、平成19年11月8日から施行する。

附 則

この要領は、平成20年3月31日から施行する。

(様式第1号)

「子育て応援パスポート事業」 協賛申請書

平成 年 月 日

福島県知事

(提出方法) 郵送 あて先 〒960-8670 (住所不要) 保健福祉部子育て支援課

個人事業者の場合、個人名
法人の場合、法人名及び代表者氏名

所在地

印

(連絡先) 担当者氏名 電話 FAX メールアドレス

「子育て応援パスポート事業」の趣旨に賛同し、下記のとおり子育て応援サービスを提供したいので承認してください。

記

※下記の表内に記載した内容がホームページ等にそのまま掲載されます。

事業者区分 1 (ホームページ用)	<input type="checkbox"/> 買う <input type="checkbox"/> 食べる <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 見る・遊ぶ <input type="checkbox"/> 泊まる <input type="checkbox"/> 交通 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 住まい <input type="checkbox"/> 理美容 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 情報 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 温泉 <input type="checkbox"/> クリーニング <input type="checkbox"/> その他		
事業者区分 2 (情報誌等用)	<input type="checkbox"/> ショッピング <input type="checkbox"/> グルメ <input type="checkbox"/> 美容・理容 <input type="checkbox"/> 薬局 <input type="checkbox"/> 旅行・宿泊・レジャー <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> その他		
店舗等の名称	ワカナ		
店舗等の所在地	〒		
電話番号		FAX番号	
ホームページアドレス		メールアドレス	
最寄りの交通機関からのアクセス			
営業時間	時 分 ~ 時 分	※24時間制で記入	
定休日			
店舗のセールスポイント、お薦め、キャッチフレーズ等※全角・半角含め150文字以内			
提供する子育て応援サービス内容※全角・半角含め150文字以内			

※ホームページ等にサービス内容を掲載するため、PR用の写真を1枚提出してください。

※複数の店舗でサービスを実施する場合は、店舗毎に様式第1-1号を作成してください。

(様式第1-1号)

(枚中 枚目)

事業者区分 1 (ホームページ用)	<input type="checkbox"/> 買う <input type="checkbox"/> 食べる <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 見る・遊ぶ <input type="checkbox"/> 泊まる <input type="checkbox"/> 交通 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 住まい <input type="checkbox"/> 理美容 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 情報 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 温泉 <input type="checkbox"/> クリーニング <input type="checkbox"/> その他		
事業者区分 2 (情報誌等用)	<input type="checkbox"/> ショッピング <input type="checkbox"/> グルメ <input type="checkbox"/> 美容・理容 <input type="checkbox"/> 薬局 <input type="checkbox"/> 旅行・宿泊・レジャー <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> その他		
店舗等の名称	ワカナ		
店舗等の所在地	〒		
電話番号		FAX番号	
ホームページアドレス		メールアドレス	
最寄りの交通機関からのアクセス			
営業時間	時 分 ~ 時 分 ※24時間制で記入		
定休日			
店舗のセールスポイント、お薦め、キャッチフレーズ等※全角・半角含め150文字以内			
提供する子育て応援サービス内容※全角・半角含め150文字以内			

事業者区分 1 (ホームページ用)	<input type="checkbox"/> 買う <input type="checkbox"/> 食べる <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 見る・遊ぶ <input type="checkbox"/> 泊まる <input type="checkbox"/> 交通 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 住まい <input type="checkbox"/> 理美容 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 情報 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 温泉 <input type="checkbox"/> クリーニング <input type="checkbox"/> その他		
事業者区分 2 (情報誌等用)	<input type="checkbox"/> ショッピング <input type="checkbox"/> グルメ <input type="checkbox"/> 美容・理容 <input type="checkbox"/> 薬局 <input type="checkbox"/> 旅行・宿泊・レジャー <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> その他		
店舗等の名称	ワカナ		
店舗等の所在地	〒		
電話番号		FAX番号	
ホームページアドレス		メールアドレス	
最寄りの交通機関からのアクセス			
営業時間	時 分 ~ 時 分 ※24時間制で記入		
定休日			
店舗のセールスポイント、お薦め、キャッチフレーズ等※全角・半角含め150文字以内			
提供する子育て応援サービス内容※全角・半角含め150文字以内			

(様式第2号)

承認番号
第 号

「子育て応援パスポート事業」 協賛証

福島県子育て応援パスポート事業協賛事業者募集要領第3条の規定に基づき下記店舗等の協賛を承認します。

記

店舗等名 (屋号)

平成 年 月 日

福島県知事 印



(様式第3号)

「子育て応援パスポート事業」 協賛内容変更届

平成 年 月 日

福島県知事

(提出方法) 郵送 あて先 〒960-8670 (住所不要) 保健福祉部子育て支援課

個人事業者の場合、個人名
法人の場合、法人名及び代表者氏名

所在地

印

(連絡先) 担当者氏名 電話 FAX メールアドレス

先に申し込んだ協賛内容等について下記のとおり変更するので届け出ます。

記

(変更する事項のみ記載すること。)

事業者区分 1 (ホームページ用)	<input type="checkbox"/> 買う <input type="checkbox"/> 食べる <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 見る・遊ぶ <input type="checkbox"/> 泊まる <input type="checkbox"/> 交通 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 住まい <input type="checkbox"/> 理美容 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 情報 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 温泉 <input type="checkbox"/> クリーニング <input type="checkbox"/> その他		
事業者区分 2 (情報誌等用)	<input type="checkbox"/> ショッピング <input type="checkbox"/> グルメ <input type="checkbox"/> 美容・理容 <input type="checkbox"/> 薬局 <input type="checkbox"/> 旅行・宿泊・レジャー <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> その他		
店舗等の名称	ワカナ		
店舗等の所在地	〒		
電話番号		FAX番号	
ホームページアドレス		メールアドレス	
最寄りの交通機関からのアクセス			
営業時間	時 分 ~ 時 分	※24時間制で記入	
定休日			
店舗のセールスポイント、お薦め、キャッチフレーズ等※全角・半角含め150文字以内			
提供する子育て応援サービス内容※全角・半角含め150文字以内			

※PR用の写真を変更する場合は、改めて1枚提出してください。

(様式第4号)

「子育て応援パスポート事業」 協賛企業廃止届

平成 年 月 日

福島県知事

(提出方法) 郵送 あて先 〒960-8670 (住所不要) 保健福祉部子育て支援課

個人事業者の場合、個人名
法人の場合、法人名及び代表者氏名
所在地

印

(連絡先) 担当者氏名 電話 FAX メールアドレス

協賛を廃止したいので届け出ます。

記

店舗等の名称	ツガナ		
店舗等の所在地	〒		
電話番号		FAX番号	

※既に提出いただいた写真等は返還できません。

廃止日以降は、協賛ステッカーを掲示することはできません。

(様式第5号)

パスポートデザイン使用団体登録申請書

平成 年 月 日

福島県知事

(提出方法) 郵送 あて先 〒960-8670 (住所不要) 保健福祉部子育て支援課

団体名及び代表者氏名

所在地

印

このことについて下記のとおり登録したいので申請します。

記

団体の名称	ツリガナ		
団体の設立 主旨・目的			
構成員となる 為の要件			
団体の主な 事業			
構成員総数	人・団体 (うち子育て応援パスポート事業に協賛している事業者等数 人・団体)		
パスポート デザインの主な 使用方法			
電話番号	FAX番号		
メールアドレス			
担当者氏名			

※団体の定款等設置規定及び役員名簿を添付してください。

(注) 国、地方公共団体、協賛店舗等及び第4条第1項第5号の承認を受けた団体以外の者がパスポートデザインを使用する場合は、本様式による申請を行い、県の承認を受ける必要があります。

(様式第6号)

パスポートデザイン使用承認申請書

平成 年 月 日

福島県知事

(提出方法) 郵送 あて先 〒960-8670 (住所不要) 保健福祉部子育て支援課

個人の場合、個人名
法人の場合、法人名及び代表者氏名

印

このことについて下記のとおり使用したいので承認してください。

記

申請者の主な事業			
パスポートデザインの使用目的			
パスポートデザインの使用方法			
パスポートデザインの使用期間			
パスポートデザインの使用数量			
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
担当者氏名			

※法人の場合、定款等設置規定及び役員名簿を添付してください。