

## コバトンお達者倶楽部登録店申込書

平成 年 月 日

市町村 課あて

埼玉県福祉部高齢介護課あて

コバトンお達者倶楽部事業実施要綱に基づき、下記のとおり登録店として申し込みます。  
記

①区分	1 買物      2 飲食      3 遊び・学び      4 金融 5 公共施設   6 その他      ※ いずれかひとつに○を付けてください。
フリガナ	
②店舗、施設、 企業等の名称	
③代表者名	
④所在地	〒
⑤電話	— —
⑥FAX	— —
⑦電子メール	
⑧営業時間	時 分 ~ 時 分 (24時間表示)
⑨定休日	
⑩ホームページURL	
⑪特典内容	
⑫条件	<input type="checkbox"/> 来店(来所)するだけでもスタンプの押印可能 ※店舗や施設に来店(来所)するだけでもスタンプを押印する場合は、 <input type="checkbox"/> をチェックしてください。その他の条件がある場合は、この欄に記載してください。
⑬お店、企業等の PRしたい内容	
⑭声掛け隊の 申出	<input type="checkbox"/> 声掛け隊を希望する <input type="text"/> 人 ※従業員の方が声掛け隊になっていただける場合は、 <input type="checkbox"/> をチェックし、その人数を記入してください。人数に応じて声掛け隊バッジを差し上げます。
⑮担当者 (公開されません)	所属 氏名 電話 — — FAX — — 電子メール
備考	※この申込書に記入した内容は、県ホームページ等で広く公開します。公開を希望しない項目がある場合は、この欄にその番号を記載してください。

(特典内容の例)

- ・500円割引券プレゼント      ・5%割引券プレゼント      ・自社ポイントカードに30ポイント追加
- ・品物(歯ブラシ、野菜、菓子等)プレゼント