

岐阜県子育て家庭応援キャンペーン事業
「ぎふっこカード」「ぎふっこカードプラス」参加申込書

記入日： 年 月 日

岐阜県子育て支援課 行き

法人名(個人経営の場合は店舗名)			
代表者氏名			
所在地	(〒 -)		
電話番号／FAX番号	電話	FAX	
E-mailアドレス	@		
PRグッズなどの送付先	☐ 申込者宛先 ☐ 参加店舗・施設	担当者:	所属:
	☐ その他の住所 (〒)		

※こちらの項目はホームページ上には記載されません

ぎふっこカード・ぎふっこカードプラスの趣旨に賛同し、下記のとおり参加を申し込みます。

申請内容 (いずれか1つに✓印)	☐ ぎふっこカード ぎふっこカードプラス 両方	☐ ぎふっこカードのみ	☐ ぎふっこカードプラスのみ
サービス開始時期	年 月 日から		
ぎふっこカードの特典 (該当項目に✓印)	特典内容／ 条件／(対象者) (対象条件) カード提示のタイミング／ ☐ 会計時 ☐ 注文時 ☐ その他()		
ぎふっこカードプラスの特典 (該当項目に✓印)	特典内容／ 条件／(対象者) (対象条件) カード提示のタイミング／ ☐ 会計時 ☐ 注文時 ☐ その他()		
店舗等の紹介コメント ※100字以内			
区分 (該当項目に✓印)	☐ 買う(ドラッグストア/コンビニ/その他) ☐ 生活(写真/クリーニング/車/住まい/保険/金融) ☐ 食べる(和食/洋食/アジア/肉料理/麺/パン/スイーツ/カフェ・喫茶店/居酒屋・バー/その他) ☐ 育児 ☐ 教育・習い事 ☐ おでかけ(自然/娯楽施設/泊まる/温泉・お風呂/道の駅) ☐ サービス(ヘアサロン/ビューティー/ヘルス) ☐ その他()		
参加店舗・施設名称	(ふりがな／)		
所在地	(〒 -)		
電話番号			
HPアドレス			
SNSアカウントID			
営業時間	※24時間表示		
定休日			

※上記枠内の内容については、ホームページなどに掲載しますのでご了承ください