

新潟市子育て応援パスポート再交付申請書

申請日 年 月 日

(宛先) 新潟市長

新潟市子育て応援パスポート事業実施要綱に同意し、次のとおり再交付を申請します。

対象者 (子ども、妊婦)	〒 _____ _____ 氏名 _____ 生年月日 _____年 _____月 _____日
申請者	氏名 _____ 対象者との続柄 _____ 電話番号 _____
対象者状況 (該当する方に☑を記入)	<input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 妊婦 (出産予定日 _____年 _____月 _____日)
誓約事項 (☑を記入)	<input type="checkbox"/> 申請時点において、交付対象者の要件を満たしています。 <共通> ・新潟市内に住民登録があります。 <子ども> ・満15歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある子どもを養育している保護者です。 <妊婦> ・申請時点において妊娠中であり、母子健康手帳が発行されています。 <input type="checkbox"/> パスポートは対象者につき1枚の発行であるため、再発行後に紛失したパスポートを発見した場合は自ら破棄し使用しません。 <input type="checkbox"/> 記載の内容は事実と相違ありません。

<申請者の確認欄>

(窓口の場合) 妊婦の場合は、母子健康手帳を提示してください。お子さんの場合は子どもの氏名・生年月日が分かる書類(こども医療費助成受給者証や健康保険証など)を提示してください。

<担当者の確認欄>

確認・発行日 _____年 _____月 _____日 担当者名 _____

対象者本人以外からの申請の場合は、申請者は対象者のご家族ですか。

申請情報は、住民登録している情報と相違ありませんか。

(窓口の場合) 妊婦の場合は母子健康手帳を確認しましたか。お子さんの場合は子どもの氏名・生年月日が分かる書類(こども医療費助成受給者証や健康保険証など)を確認しましたか。

新潟市子育て応援パスポート事業協賛店登録届

年 月 日

(宛先) 新潟市長

住所(所在地) 〒 _____
新潟県

団 体 名
代 表 者 名
電 話 番 号

次のとおり新潟市子育て応援パスポート事業の協賛店として登録します。

店舗・事業者名 ※ ④この欄に記載された名称でホームページ等に表示されます。	フリガナ	
所在地 ※	フリガナ 〒 _____ 新潟県	
電話番号 ※		
FAX番号		
ホームページアドレス		
メールアドレス		
貴店に行くには		
主な業務内容 ※ 該当する番号に○をつけてください(複数可能)	<p>買う</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 1 食品, 衣料品, 生活雑貨, くすり 2 本・文具・おもちゃ, CD・ビデオ・DVD(レンタル含む) 3 家電, インテリア・家具, 花・園芸 4 スポーツ・アウトドア用品, 車・バイク 5 その他() </div> <p>食べる</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 1 和食 2 洋食・イタリアン 3 中華・ラーメン 4 ファストフード・軽食・喫茶 5 その他() </div>	<p>楽しむ</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 1 映画館やボウリングなどの娯楽 2 旅行, 宿泊 3 温泉・お風呂, リラクゼーション 4 スポーツ, 趣味 5 その他() </div> <p>暮らす</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 1 理容・美容院 2 育児・教育・習い事 3 住宅・不動産 4 金融, 保険 5 その他() </div>
営業時間 ※		
定休日 ※		
利用者に提供するサービス内容(特典) ※ (約100字程度)		
セールスポイント等 (約100字程度)		
協賛店募集について 何でお知りになりましたか。(複数回答可)	1 すこやかパスポートHP 2 市広報媒体(市HP、市報等) 3 既協賛企業(他店) 4 ご自身がすこやかパスポート利用者 5 商工会、市委託業者等からの営業 6 その他(具体的に)	
本事業における 貴店の問い合わせ先 ※		

記入上の注意 1. この申込書は各店舗毎に1枚ご記入いただき、※欄は必ずご記入ください
2. 記入された内容は、ホームページなどに掲載する予定です

送信先 Mail:mirai@city.niigata.lg.jp FAX:025-224-3330

にいがたっ子すこやかパスポート事業協賛店申込書

年 月 日

(宛先) 新潟市長

住所(所在地) 〒 951-8550

新潟県新潟市中央区学校町通 1-602-1

記入例

団体名 にいがたっ子すこやか商事(株)

代表者名 新潟 太郎

電話番号 025-228-100

次のとおり新潟市子育て応援パスポート事業の協賛店として登録します。

店舗・事業者名 ※ ②この欄に記載された名称でホームページ等に表示されます。	フリガナ ニイガタッコショクドウ イチバンボリテン にいがたっ子食堂 一番堀店						
所在地 ※	フリガナ ニイガタシチュウオウケ ガッコウチョウトオリ1-602-1 〒951-8550 新潟県新潟市中央区学校町通 1-602-1						
電話番号 ※	025-228-1000						
FAX番号	025-228-1000						
ホームページアドレス	xxxxxxxxxxxxx.yyy.com						
メールアドレス	yyyyyyy@xxxxx.zzzz.ooo						
貴店に行くには	バス:「市役所前」下車 徒歩1分, ピンク色でかまぼこ型の屋根です						
主な業務内容 ※ 該当する番号に○をつけてください(複数可能)	<table border="0"> <tr> <td> <p>買う</p> <ol style="list-style-type: none"> 食品, 衣料品, 生活雑貨, くすり 本・文具・おもちゃ, CD・ビデオ・DVD(レンタル含む) 家電, インテリア・家具, 花・園芸 スポーツ・アウトドア用品, 車・バイク その他() </td> <td> <p>楽しむ</p> <ol style="list-style-type: none"> 映画館やボウリングなどの娯楽 旅行, 宿泊 温泉・お風呂, リラクゼーション スポーツ, 趣味 その他() </td> </tr> <tr> <td> <p>食べる</p> <ol style="list-style-type: none"> 和食 洋食・イタリアン 中華・ラーメン ファストフード・軽食・喫茶 その他() </td> <td> <p>暮らす</p> <ol style="list-style-type: none"> 理容・美容院 育児・教育・習い事 住宅・不動産 金融, 保険 その他() </td> </tr> </table>	<p>買う</p> <ol style="list-style-type: none"> 食品, 衣料品, 生活雑貨, くすり 本・文具・おもちゃ, CD・ビデオ・DVD(レンタル含む) 家電, インテリア・家具, 花・園芸 スポーツ・アウトドア用品, 車・バイク その他() 	<p>楽しむ</p> <ol style="list-style-type: none"> 映画館やボウリングなどの娯楽 旅行, 宿泊 温泉・お風呂, リラクゼーション スポーツ, 趣味 その他() 	<p>食べる</p> <ol style="list-style-type: none"> 和食 洋食・イタリアン 中華・ラーメン ファストフード・軽食・喫茶 その他() 	<p>暮らす</p> <ol style="list-style-type: none"> 理容・美容院 育児・教育・習い事 住宅・不動産 金融, 保険 その他() 		
<p>買う</p> <ol style="list-style-type: none"> 食品, 衣料品, 生活雑貨, くすり 本・文具・おもちゃ, CD・ビデオ・DVD(レンタル含む) 家電, インテリア・家具, 花・園芸 スポーツ・アウトドア用品, 車・バイク その他() 	<p>楽しむ</p> <ol style="list-style-type: none"> 映画館やボウリングなどの娯楽 旅行, 宿泊 温泉・お風呂, リラクゼーション スポーツ, 趣味 その他() 						
<p>食べる</p> <ol style="list-style-type: none"> 和食 洋食・イタリアン 中華・ラーメン ファストフード・軽食・喫茶 その他() 	<p>暮らす</p> <ol style="list-style-type: none"> 理容・美容院 育児・教育・習い事 住宅・不動産 金融, 保険 その他() 						
営業時間 ※	午前10時～午後8時						
定休日 ※	毎週水曜日, 第2・第4木曜日, 12月30日～1月5日						
提供サービス内容 ※ (約100字程度)	<p>・お食事されたお子様にソフトドリンク1杯無料サービスします。</p> <p>・ご来店されたご家族のお食事代を3%割引します。</p>						
セールスポイント等 (約100字程度)	<p>アットホームで明るい店内には, 小上がり席も用意しております。</p> <p>手づくりの味が自慢で, お子様メニューも充実しています。</p>						
協賛店募集について 何でお知りになりましたか。(複数回答可)	<table border="0"> <tr> <td>① すこやかパスポートHP</td> <td>② 市広報媒体(市HP, 市報等)</td> </tr> <tr> <td>③ 既協賛企業(他店)</td> <td>④ ご自身がすこやかパスポート利用者</td> </tr> <tr> <td>⑤ 商工会, 市委託業者等からの営業</td> <td>⑥ その他(具体的に)</td> </tr> </table>	① すこやかパスポートHP	② 市広報媒体(市HP, 市報等)	③ 既協賛企業(他店)	④ ご自身がすこやかパスポート利用者	⑤ 商工会, 市委託業者等からの営業	⑥ その他(具体的に)
① すこやかパスポートHP	② 市広報媒体(市HP, 市報等)						
③ 既協賛企業(他店)	④ ご自身がすこやかパスポート利用者						
⑤ 商工会, 市委託業者等からの営業	⑥ その他(具体的に)						
本事業における 貴店の問い合わせ先 ※	新潟市中央区学校町通 1-602-1 TEL 025-228-1000 にいがたっ子すこやか商事(株) 販売促進部 新潟 花子						

新潟市子育て応援パスポート事業協賛店登録内容変更届

年 月 日

(宛先) 新潟市長

住所(所在地) 〒 ー
新潟県 市団 体 名
代 表 者 名
電 話 番 号

下記項目の中で、変更箇所のみご記入いただき、FAXまたはメールにて送付ください。

店舗・事業者名 ※ ④この欄に記載された名称でホームページ等に表示されます。	フリガナ	
所在地 ※	フリガナ 〒 新潟県 市	
電話番号 ※		
FAX番号		
ホームページアドレス		
メールアドレス		
貴店に行くには		
主な業務内容 ※ 該当する番号に○をつけてください(複数可能)	<p>買う</p> <ol style="list-style-type: none"> 食品, 衣料品, 生活雑貨, くすり 本・文具・おもちゃ, CD・ビデオ・DVD(レンタル含む) 家電, インテリア・家具, 花・園芸 スポーツ・アウトドア用品, 車・バイク その他() <p>食べる</p> <ol style="list-style-type: none"> 和食 洋食・イタリアン 中華・ラーメン ファストフード・軽食・喫茶 その他() 	<p>楽しむ</p> <ol style="list-style-type: none"> 映画館やボウリングなどの娯楽 旅行, 宿泊 温泉・お風呂, リラクゼーション スポーツ, 趣味 その他() <p>暮らす</p> <ol style="list-style-type: none"> 理容・美容院 育児・教育・習い事 住宅・不動産 金融, 保険 その他()
営業時間 ※		
定休日 ※		
利用者に提供するサービス内容(特典) ※ (約100字程度)		
セールスポイント等 (約100字程度)		
本事業における 貴店の問い合わせ先 ※		

送付先メールアドレス : mirai@city.niigata.lg.jp

送信先FAX : 025-224-3330

新潟市子育て応援パスポート事業協賛店辞退届

年 月 日

(宛先) 新潟市長

住所(所在地) 〒 _____
新潟県 _____ 市

団 体 名

代 表 者 名

電 話 番 号

次のとおり、新潟市子育て応援パスポート事業の協賛店を辞退します。

店舗・事業者名	フリガナ
所在地	〒 _____ 新潟県 _____ 市
電話番号	
登録辞退の理由をお聞かせください (該当する理由に☑を記入)	<input type="checkbox"/> 廃業のため <input type="checkbox"/> 利用者がいないため <input type="checkbox"/> サービス提供に掛かる経費・負担が大きいため <input type="checkbox"/> 特に理由はない <input type="checkbox"/> その他(_____)
備考	

送付先メールアドレス : mirai@city.niigata.lg.jp

送信先 F A X : 025-224-3330