

(様式) 令和4年度 WE ラブ赤ちゃんプロジェクト 商店街との連携企画

商 店 街				
担 当 者 名				
所 在 地	〒	—		
T E L / F A X				
E - m a i l				
協力いただける内容 (☑を記入ください) * 取組1の普及啓発 資材毎の希望数量 を併せて記入くだ さい。	☐	取組1	WEラブ赤ちゃんポスター、スイングポップの掲出協力	
			スイングポップ	個
			ポスター (B2)	枚
			チラシ (A4)	枚
			アーケードフラッグ	枚 ※サイズは要調整
	☐	取組2	WEラブ赤ちゃん「きょうと子育て応援施設」への登録 ※ 店内貼付用のステッカーを配付させていただきます。 ※ 登録いただける会員店舗に別途説明に伺います。	
	☐	取組3	パスポート協賛店舗への登録 ※ 登録いただける会員店舗に別途説明に伺います。	
	☐	取組4	商店街内での使用済みオムツ回収機の設置	

※8月22日(月)までに以下の回答先までお送り願います。

※御回答をいただいた後、御担当者様に御連絡いたします。

<回答先>

京都府子育て環境日本一推進会議事務局 白井、洪水、藤原 宛

TEL : 075-414-4602 FAX : 075-414-4792

E-mail : kodomo@pref.kyoto.lg.jp