

ピンクリボン温泉ネットワーク

温泉パートナー登録申請書

ピンクリボン温泉ネットワークの設立並びに活動の趣旨に賛同し、ピンクリボン温泉ネットワーク規約を遵守することを誓約し会員登録を申請いたします。

|            |  |   |       |  |
|------------|--|---|-------|--|
|            | ご記入日   | 年 月 日   |       |  |
|            | カテゴリ   | <input type="checkbox"/> 旅館 <input type="checkbox"/> ホテル <input type="checkbox"/> その他 (       ) |       |  |
| ホームページ掲載内容 | 施設名称   |   |       |  |
|            | 施設住所   | 〒   |       |  |
|            | TEL  |   | FAX   |  |
|            | アドレス   |   |       |  |
|            | 施設紹介   |   |       |  |
| ピンクリボンの取組  | <p>↓↓ 例文です。コチラを消してご記入ください。</p> <p>-----</p> <p>専用入浴着「バスタイムカバー」の貸し出し用をご用意しています。</p> <p>※一度にご用意出来る入浴着の数には限りがございます。</p> <p>貸出をご希望のお客様は事前にご連絡くださいますようお願いいたします。</p> |   |       |  |
| 運営企業       | 企業名  |   |       |  |
|            | 住所   | 〒   |       |  |
|            | 部署名  |   | ご担当者名 |  |
|            | TEL  |   | FAX   |  |
|            | E-MAIL   |   |       |  |

## 温泉パートナー誓約書

認定 NPO 法人 J.POSH (日本乳がんピンクリボン運動) (以下 J.POSH という) のピンクリボン温泉ネットワークの設立の趣旨及び活動方針を十分に理解し、ピンクリボン温泉ネットワークの温泉パートナー規約を誠実に遵守し、J.POSH とともにピンクリボン温泉ネットワークを推進することを誓約いたします。

日 付                      年              月              日

施設名

代表者名

印

住 所

## 温泉パートナー登録の動機

| 施設名                                  |  |
|--------------------------------------|--|
| <p>登録の動機や貴施設での取組み内容の具体例などご記入ください</p> |  |