【地域子育て相談機関愛称応募用紙】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 応募者氏名（ふりがな） |  | 年　齢 | 　　　　　　歳 |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | メールアドレス | ※記入は任意 |
| 勤務先通学先 | ※広島市在住の方の記入は任意ですが、広島市外に在住の方は必ず記入してください。 |
| 愛称（ふりがな） |  |
| 愛称の説明 | ※意味・趣旨・愛称に込めた思いなど |

送付先：〒730-8586　広島市中区国泰寺町一丁目6番34号

　　　　　　　　　　　こども未来局 こども青少年支援部 こども青少年施策調整担当　宛

メールアドレス：ko-shien@city.hiroshima.lg.jp