【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](mailto:ko-shien@city.hiroshima.lg.jp)