

賑わい交流拠点施設、子育て支援・多世代交流複合施設の愛称

応 募 用 紙

応募する愛称

(よみかた)

①賑わい交流拠点施設全体の愛称：

愛称の意味・理由

.....

.....

.....

.....

.....

(よみかた)

②子育て支援・多世代交流複合施設の愛称：

愛称の意味・理由

.....

.....

.....

.....

.....

(ふりがな)

※未成年（18歳未満）の場合

氏 名： \_\_\_\_\_ 性別：男・女 保護者氏名： \_\_\_\_\_

(在勤・在学の方)

お勤め先または学校名： \_\_\_\_\_ 年齢： \_\_\_\_\_ 歳

住 所：〒 \_\_\_\_\_

電 話 番 号： \_\_\_\_\_

【応募・問い合わせ先】

白石市総務部企画情報課

住 所：〒989-0292 白石市大手町1番1号 電話：0224-22-1324

メール：[kikaku@city.shiroishi.miyagi.jp](mailto:kikaku@city.shiroishi.miyagi.jp)

※応募された方の個人情報は、本募集の目的以外で一切使用しません。