

令和2年1月船橋市保健福祉センター地域保健課内にOPEN

船橋市子育て世代包括支援センター

愛称を募集します

親しみやすいステキな名前をつけてください！

「船橋市子育て世代包括支援センター」ってどんなところ？

妊産婦及び18歳までの子どもがいる家庭を対象とする **相談窓口** です

必要時、専門機関をご案内いたします。関係機関と連携し、妊娠期から子育て期にわたる

切れ目のない支援を目指して、みなさまの子育てを応援します！

応募方法

○裏面の応募用紙にご記入、または応募用紙の内容を郵送、FAX、電子メール、

地域保健課窓口（保健福祉センター2階）へご持参によりご応募ください

○愛称の読み方（ふりがな）と簡単な理由を明記してください

応募資格

○船橋市内在住・在勤の方ならどなたでも応募できます

応募の締め切り

○令和元年12月5日（木）船橋市保健所地域保健課必着

選考方法

○船橋市保健所で協議し決定します

結果発表

○決定した愛称は「広報ふなばし」「船橋市ホームページ」にてお知らせします

その他

○採用作品に関わる一切の権利は、船橋市に帰属します

○応募にかかる費用は応募者負担とし、応募作品の返却はできません

○応募者の個人情報厳正に管理し、本募集事業に係る業務にのみ使用します



ご応募 お問い合わせ先

○郵送またはご持参の場合

〒273-8506

船橋市北本町 1-16-55 (船橋市保健福祉センター 2階) 地域保健課 母子保健係宛

○FAX の場合 047-409-2914

○電子メールの場合 chiikihoken@city.funabashi.lg.jp へ送信してください

件名に「子育て世代包括支援センター 愛称募集」と入力してください

○ご不明な点がございましたら、船橋市保健所 地域保健課 母子保健係 047-409-3274 へ

お問い合わせください



FAX 送信用・応募用紙

FAX (047-409-2914) で応募される場合は、この面を送信してください

「船橋市子育て世代包括支援センター愛称募集」

お考えいただいた愛称 (ふりがな)	
その愛称をつけた理由	
お名前	
ご住所	
電話番号 (採用された方にご連絡することがありますので、連絡のとりやすい番号をご記入ください)	

♪ご協力ありがとうございました♪