

こども家庭センターの相談窓口の愛称募集  
応 募 用 紙

①	提案する 愛 称			
②	愛 称 の 説 明	(愛称の意味や理由、思いなどをご記入ください。)		
③	住 所	〒 _____		
④	ふりがな			⑤学年 (年齢) ( 歳)
	応募者 氏名			
⑥	ふりがな			
	保護者 氏名			
⑦	保護者 電話番号			

こども家庭センターは、妊娠前からこどもが18歳になる頃まで、安心して出産・子育てができるように切れ目のない支援をするとともに、成長過程にあるこどもやこれからパパママになる方、育児中の方などの幅広い相談を受けています。

応募締切 令和7年6月20日(金) ※郵送の場合、当日消印有効

応 募 先 栃木市 こども未来部 こども家庭センター おやかほぐくみ係 宛て  
〒328-0027 栃木市今泉町2-1-40  
電話 : 25-3505 FAX : 22-8655  
E-mail : kenkou03@city.tochigi.lg.jp