

裾野市地域包括支援センター(新名称:裾野市南地域包括支援センター)及び
裾野市北部地域包括支援センターに対する愛称募集用紙

◇ 愛称募集要項の内容を確認した上で、応募をします ◇

提案する愛称 ※必要に応じて、 フリガナを添えて ください	① 裾野市地域包括支援センター（新名称：裾野市南地域包括支援センター） 愛称（フリガナ） [] ② 裾野市北部地域包括支援センター 愛称（フリガナ） []
愛称の説明 ※意味や込められた 想いなどを記入して ください	
住所	
氏名(フリガナ)	
職業 ※当てはまるものに○	会社員・自営業・無職・それ以外() 大学生・高校生・中学生・小学生
勤務先 又は 学校名	(市外の方のみ)
その所在地	裾野市
電話番号 ※日中に連絡の取れる 電話番号	— —
E-Mail(任意)	@

応募先・問い合わせ先
 裾野市健康福祉部介護保険課
 〒410-1192 裾野市佐野 1059 番地
 TEL：055-995-1821