

応募用紙 (FAX: 055-223-1486)

応募者

ふりがな ご氏名	年齢	TEL
ご住所 〒	職業(学校名・学年)	

上記の個人情報は、山梨県個人情報保護条例に基づき、名称募集に必要となる事務以外には利用いたしません。

郵送、FAX、電子メール又は持参により応募してください。(3/29 必着)

A 総合拠点 (中央児童相談所、こころの発達総合支援センター、児童心理治療施設、特別支援学校)

ふりがな 名称	
命名の 理由	

B 児童心理治療施設

ふりがな 名称	
命名の 理由	

C 特別支援学校

ふりがな 名称	
命名の 理由	

- A,B,Cそれぞれ1点ずつ(合計3点)ご応募いただけます。
- A,B,Cのいずれか1つだけのご応募でも結構です。

【お問い合わせ・応募先】

〒400-8501 山梨県甲府市丸の内1-6-1
山梨県福祉保健部 子どもの心のケア総合拠点整備室
TEL:055-223-1449 FAX:055-223-1486
mailto: kodomo-care-sb@pref.yamanashi.lg.jp