

# 応 募 用 紙

F A X : 0 2 3 8 - 8 6 - 0 1 5 5 白鷹町社会福祉協議会 行

M A I L : [shirasya@sgic.jp](mailto:shirasya@sgic.jp)

① 施 設	児童発達支援センター
(ふりがな) ② 名 称	
③ 命名の理由 (具体的に)	
(ふりがな) ④ 氏 名	
※ニックネーム	
⑤ 性 別	
⑥ 年 齢	
⑦ 住 所	
⑧ 電話番号	
⑨ 自由記述	

※入賞者発表の際、氏名の公表を希望しない方は、ニックネームを記入してください。ニックネームで発表させていただきます。

「白鷹町社会福祉協議会 記入欄」
受付： 月 日
時 分
担当： _____

「提出先」
社会福祉法人白鷹町社会福祉協議会 法人事務局
住所：山形県西置賜郡白鷹町大字荒砥甲 488 番地
TEL：0238-86-0150 MAIL： <a href="mailto:shirasya@sgic.jp">shirasya@sgic.jp</a>