

(仮称)上三川町総合保健福祉センターの 施設名称(愛称)を募集します!



町では、平成20年度にオープン予定の(仮称)上三川町総合保健福祉センターの施設名称を募集します。

応募資格は問いません。覚えやすく親しみやすい、(仮称)上三川町総合保健福祉センターにふさわしい名称をお待ちしています。

□応募方法

応募用紙又はハガキに「施設の名称」「読み方」「名称の説明」及び応募者の①郵便番号②住所③氏名④年齢⑤性別⑥電話番号⑦職業又は学校名・学年を記入して、持参又は郵送してください。

□応募上の注意

- ・応募は1人2点まで
- ・応募用紙(又はハガキ)1枚につき1点のみ記入すること

※詳しい応募の決まり(募集要項)や応募用紙につきましては、役場中心拠点施設整備室に用意してあります。また、町ホームページからダウンロード可能です。

□賞品

- ・採用作品 1名 賞状及び3万円相当の記念品
- ・入選作品 5名 5千円相当の記念品

※同じ名称で複数の応募があった場合は、作品ごとに抽選で1名になります。

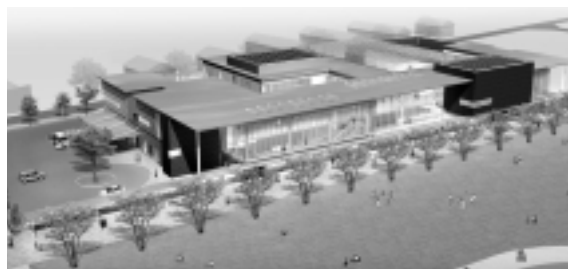
□締め切り

平成19年4月23日(月) 午後5時必着

□応募先・問い合わせ先


〒329-0696 上三川町役場
中心拠点施設整備室 業務係(庁舎1階北)

電話番号 0285 (56) 9104
住所 上三川町しらさぎ一丁目1番地
E-mail shisetsu01@town.kaminokawa.tochigi.jp
ホームページ
<http://www.town.kaminokawa.tochigi.jp>



ハガキの記入例

表

	329-0696
上三川町しらさぎ1-1	
上三川町役場 中心拠点施設整備室 行	

裏

「施設の名称」
「読み方」
「名称の説明」
①郵便番号 ②住所
③氏名(ふりがな)
④年齢 ⑤性別
⑥電話番号
⑦職業又は学校名・学年