（仮称）上里町保健センター等複合施設　**愛称**応募用紙

**保健センター、老人福祉センター、福祉町民センターを複合化した施設が、令和7年12月以降、役場東隣りにオープン予定です。お子様から高齢者まで幅広い世代の方に親しまれ、愛着を持っていただけるような、建物の愛称を募集します。**

　　①応募者【必須】

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス（任意） |  |
| 学校・勤務先（町外の方のみ） |  |

②複合施設（建物）の愛称　【必須】

|  |  |
| --- | --- |
| よみかた |  |
| 愛称案 |  |
| 愛称の意味や  考えた理由など |  |

~~以下はアンケートとなります。回答は任意です。~~

**老人福祉センターの名称・事業等**

　　複合施設の2階西側に設置される老人福祉センター部分は、行政が主体となって、上里町の高齢者が健康で幸せに暮らすための事業を行う拠点となります。施設運営などの参考とさせていただきたいため、高齢者が元気になれる施設名称案や、ﾞあったら良いﾞ事業がありましたらご提案ください。

|  |  |
| --- | --- |
| よみかた |  |
| 老人福祉センターの名称案 |  |
| 名称の意味や  考えた理由など |  |
| ﾞあったら良いﾞ事業 |  |

郵送先・お問い合わせ先：〒369-0392 上里町大字七本木5518

上里町保健センター等複合施設建設推進室あて　TEL 0495-71-4245

※ 令和7年1月10日締切です。応募フォーム(<https://logoform.jp/form/skqr/755178>)からも応募できます。また、上記あてに、直接ご持参いただくこともできます。