



令和7年4月18日

午前11時

地域子育て相談機関（相談場所）の愛称を募集します

市は、市民にとって身近な場所に相談環境を整え、子どもや子育て世帯からの相談に応じ必要な助言や情報提供を行うことにより、市民の子育てに関する不安の解消を図ることを目的に、地域子育て相談事業に取り組みます。

相談場所は、市内の保育施設27カ所程度に設置します。

この相談場所が、広く市民に親しまれ、気軽に訪れることができる場となるよう、相談場所の愛称を募集します。

- 1 募集期間 4月21日（月）から5月15日（木）まで
- 2 応募資格 誰でも応募できます
- 3 応募条件 別紙募集要項のとおり
- 4 応募方法 （1）市役所本庁市民の室、子ども家庭課（一関保健センター内）、各支所市民福祉課で配布または市ホームページからダウンロードした応募用紙に必要事項を記入し、郵送・Eメール・FAXで提出
（2）応募専用フォームから応募
- 5 結果発表 5月中に市ホームページおよび公式LINEで発表予定

問い合わせ先

〒021-8501 岩手県一関市山目字前田13番1号（一関保健センター内）
健康子ども部子ども家庭課 課長補佐兼子ども企画係長 鈴木
主任主事 佐藤

電話：(0191)21-2165（ダイヤルイン）FAX：(0191)21-4656

メールアドレス：kodomokatei@city.ichinoseki.iwate.jp

地域子育て相談機関（相談場所）の愛称募集要項

1 目的

一関市では、市民にとって身近な場所に敷居が低い相談環境を整え、こどもや子育て世帯からの相談に応じ、必要な助言や情報提供を行うことにより、市民の子育てに関する不安の解消を図るとともに、必要な支援を行うことを目的に、地域子育て相談事業に取り組みます。

この事業による取組が、広く市民に親しまれ、気軽に訪れることができる相談場所となるよう、この事業を実施する相談場所の愛称を募集します。

2 取組の概要

(1) 地域で気軽に子育て相談ができる場として、市内の保育施設 27 か所程度に相談場所を設置します。

(2) 地域の全ての妊産婦、こども及び子育て世帯からの相談に応じ、情報提供や助言など必要な支援を行います。

3 愛称の基準・条件

- (1) この事業の目的や主な取組の内容やイメージに沿った、親しみやすく覚えやすいもの
- (2) ひらがなやカタカナなど、こどもにもわかりやすい文字で構成されるもの
- (3) 自作の未発表作品であり、他の名称や商標などに類似していないもの
- (4) 本事業を実施する相談場所（一関市内全域）で共通して用いることができるもの

参考：

地域子育て相談機関イメージイラスト



4 応募方法など

(1) 応募方法

- ・必要事項を記入し、応募用紙を郵送、Eメール・FAXで送信、または下記の専用フォームに入力してください。
- ・必要事項は「愛称と読み方」、「愛称の理由」、「氏名とふりがな」、「住所」、「年代」、「電話番号」です。
- ・応募用紙は本庁市民の室、こども家庭課（一関保健センター内）、各支所市民福祉課で配布、または市ホームページからダウンロードできます。
- ・応募専用フォーム <https://logoform.jp/form/HgLy/999747> からも応募できます。

(2) 応募資格

どなたでも応募できます（ひとり1回まで）



愛称応募フォーム

(3) 募集期間

令和7年4月21日（月）～令和7年5月15日（木）午後5時必着

5 採用作品の選定方法

応募作品の中から市で選定します。

6 結果発表

令和7年5月中に一関市ホームページ及び公式LINEで発表する予定です。

7 個人情報について

応募者の個人情報は、一関市が厳正に管理し、本公募業務にのみ使用します。採用者については、氏名と住所（町名まで）をホームページ、公式LINEで公表します。

8 著作権について

- (1) 応募作品の著作権（著作権法第27条及び第28条に規定する権利を含む）、知的財産権及びその他一切の権利は、一関市に帰属します。
- (2) 応募者は、応募作品に対し、著作者人格権に基づく権利行使は行わないものとします。
- (3) 応募作品の著作権、知的財産権及びその他一切の権利に関わる問題が生じた場合は、全て応募者の責任となります。その場合、採用結果の発表後であっても採用を取り消すことがあります。

9 その他注意事項

愛称の基準・条件、応募方法や募集期間が守られていない、必要事項が記入されていない等の不備がある場合、応募は無効となります。

10 応募・問い合わせ先

一関市こども家庭課こども企画係

〒021-0026 岩手県一関市山目字前田13-1（一関保健センター内）

TEL：0191-21-2165 FAX：0191-21-4656

メールアドレス：kodomokatei@city.ichinoseki.iwate.jp

ちいきこそだそうだんきかん あいしょう おうほうし
 地域子育て相談機関の愛称 応募用紙

ひつようこうもく 必要項目	かいとう 回答
あいしょう 愛称	
よみかた 読み方	
あいしょう りゆう 愛称の理由	
(ふりがな) しめい 氏名	
じゅうしょ 住所	
ねんだい 年代 (※○印でかこむ)	10代以下、20代、30代、40代、 50代、60代以上
でんわばんごう 電話番号	
た その他 (れんらく 連絡したいことがあれば きゅう ご記入ください。)	