

施設要領

1. 募集施設一覧

| No. | 施設名 | 募集期間 | 希望金額 (年額・税抜き) | 希望契約 期間 | 愛称の条件 |
|-----|------------|------|------------------|-------------------------|---------|
| 1 | 桔梗福祉交流センター | 随時受付 | 10万円 | 契約の日から 3年以上 10年以内 | 特にありません |

施設の詳細については担当部課にお問い合わせください。

2. 担当部課

函館市子ども未来部子ども健やか育成課（総合保健センター1階）

〒040-0001 函館市五稜郭町23番1号

電話 0138-32-1517 e-mail jidoukan@city.hakodate.hokkaido.jp

担当 寺村, 渡辺