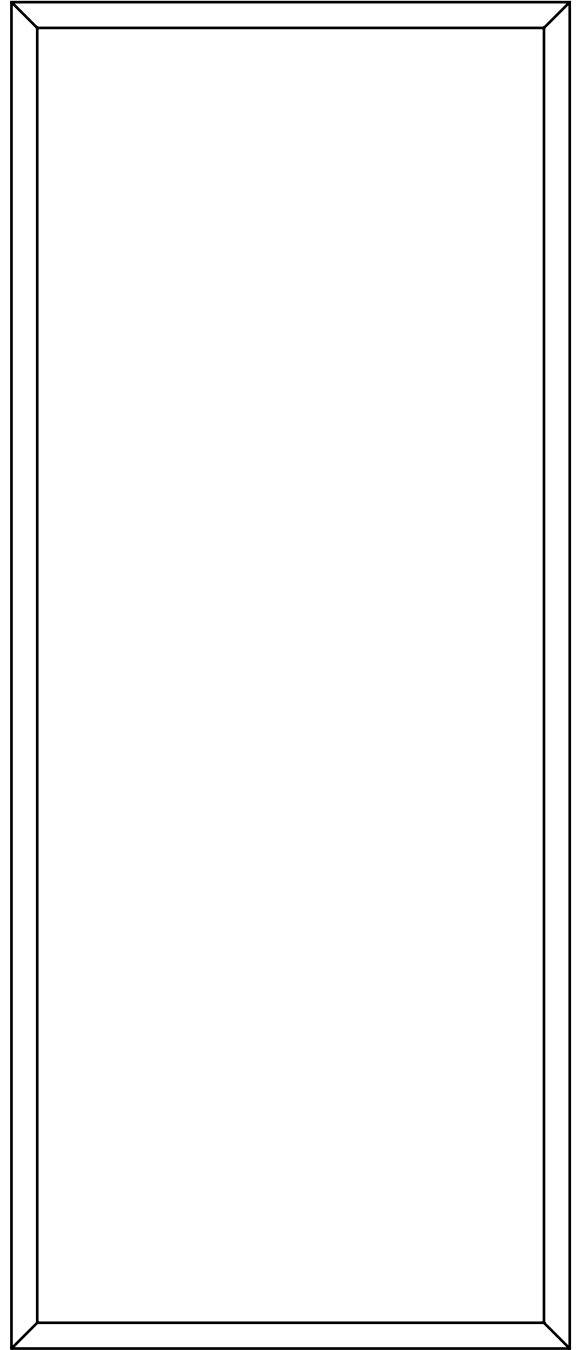
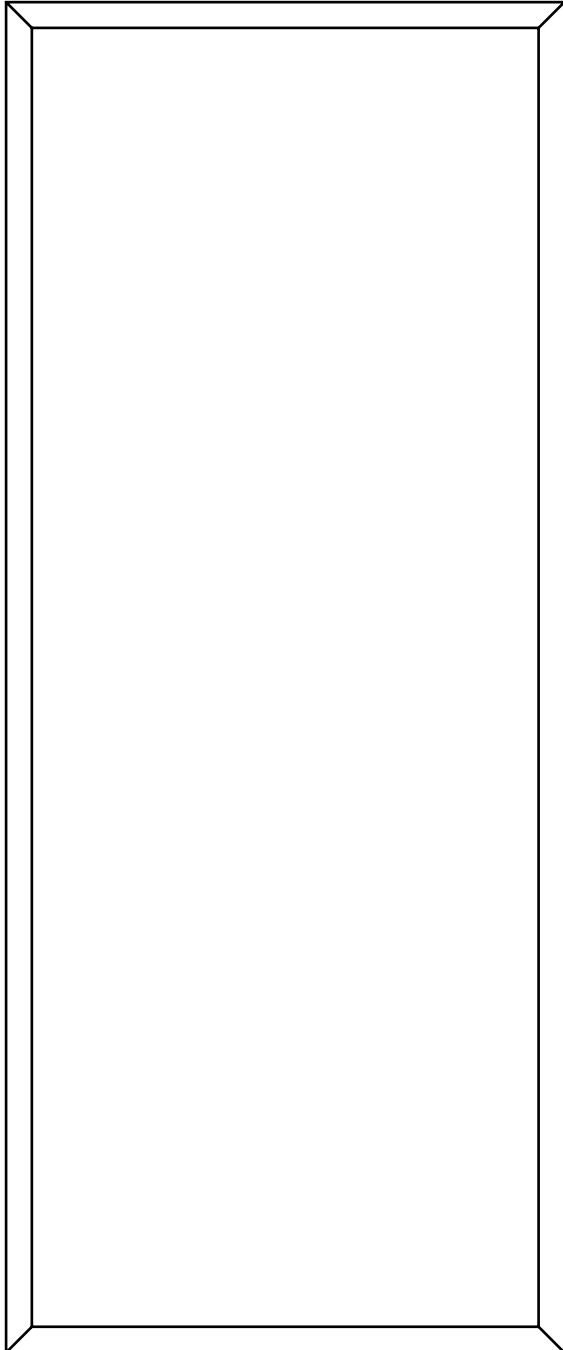


介護川柳応募用紙

FAX 0276-75-8111

館林市社会福祉協議会 あて

介護川柳
ジュニアの部



学校名: 館林市立 学校 年 (歳)

氏名:

住所: 館林市

電話番号:

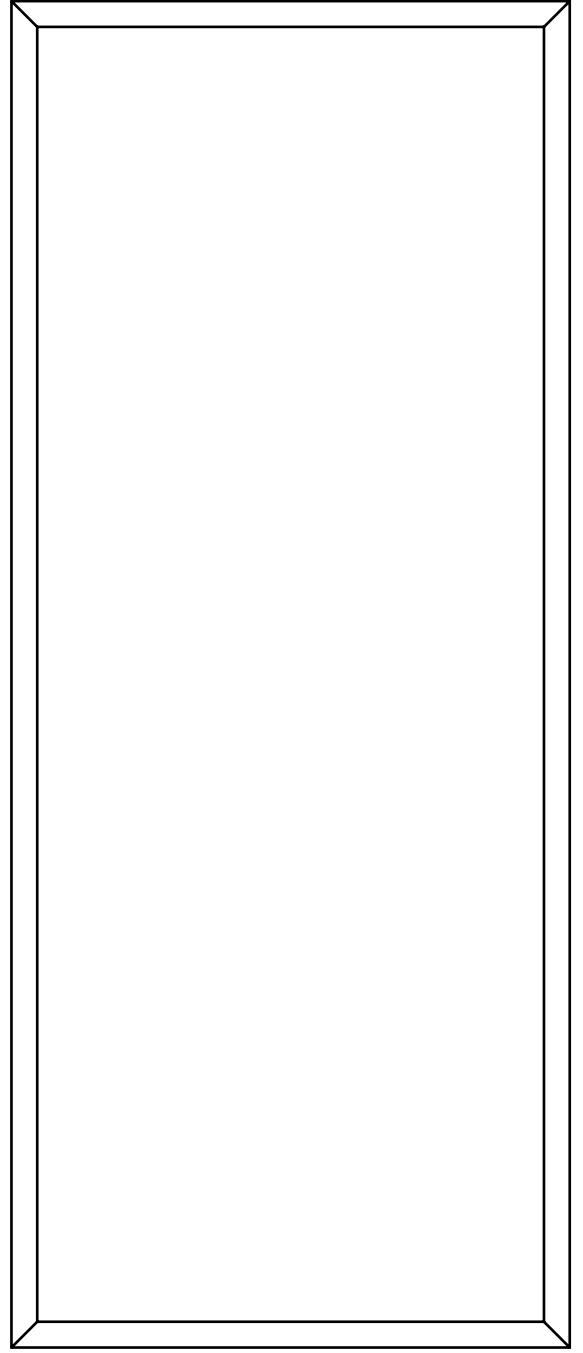
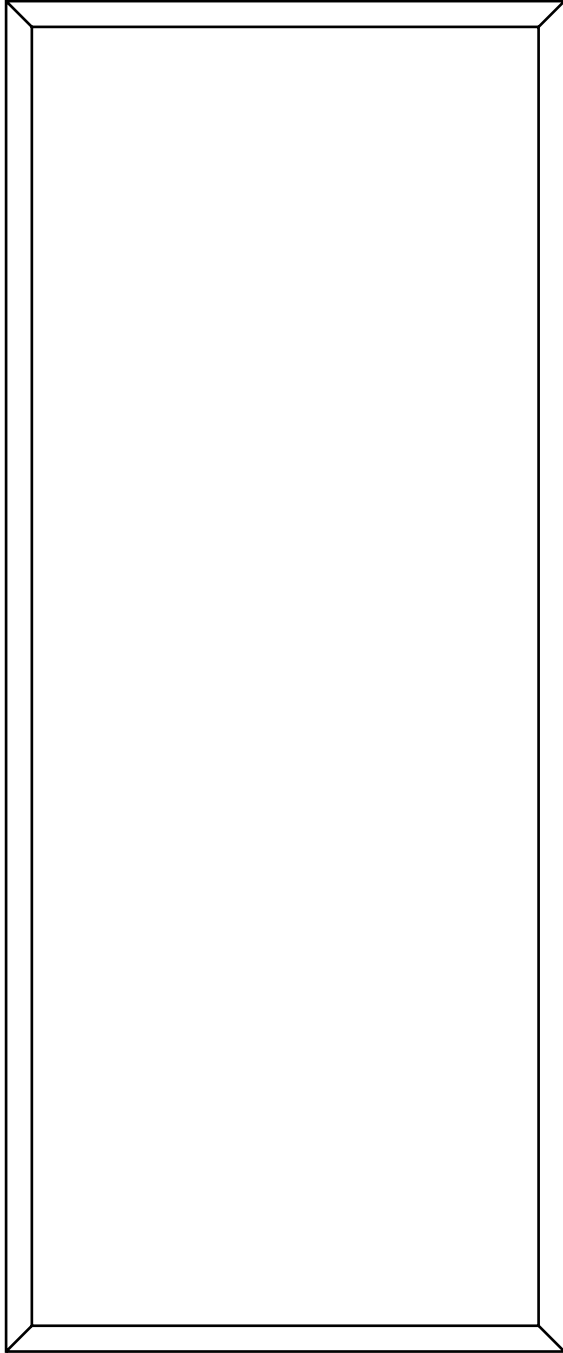
※記入いただいた個人情報は、審査や結果通知等コンクールに関する業務のみ使用させていただきます。

介護川柳応募用紙

FAX 0276-75-8111

館林市社会福祉協議会 あて

介護川柳
高校・一般の部



市内在住 ・ 市内在勤 ・ 市内在学(当てはまるところに○印を付けて下さい)

氏名 (歳)

住所:

電話番号:

※記入いただいた個人情報は、審査や結果通知等コンクールに関する業務のみ使用させていただきます。