介護川柳応募用紙

介護川柳

ジュニアの部

ＦＡＸ　０２７６－７５－８１１１

館林市社会福祉協議会　あて

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

介護川柳

高校・一般の部

ＦＡＸ　０２７６－７５－８１１１

館林市社会福祉協議会　あて

市内在住　・　市内在勤　・　市内在学（当てはまるところに〇印を付けて下さい）

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。