氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【　　　　　　　　　　　　　　高校　　　　年（　　　　歳）】

住　所

電話番号

区 分　　高校生　・　介護保険利用者　・　その他　(　　　　　　　　　　　　　　　)

　　　　　　　サロン名(　　　　　　　　　　　　　　　　)　・　通いの場名(　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

介護川柳

高校・一般の部

ＦＡＸ　０２７６－７５－８１１１

住　所　〒374-0043 館林市苗木町2452-1

館林市社会福祉協議会　あて

※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

ジュニアの部

ＦＡＸ　０２７６－７５－８１１１

住　所　〒374-0043 館林市苗木町2452-1

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