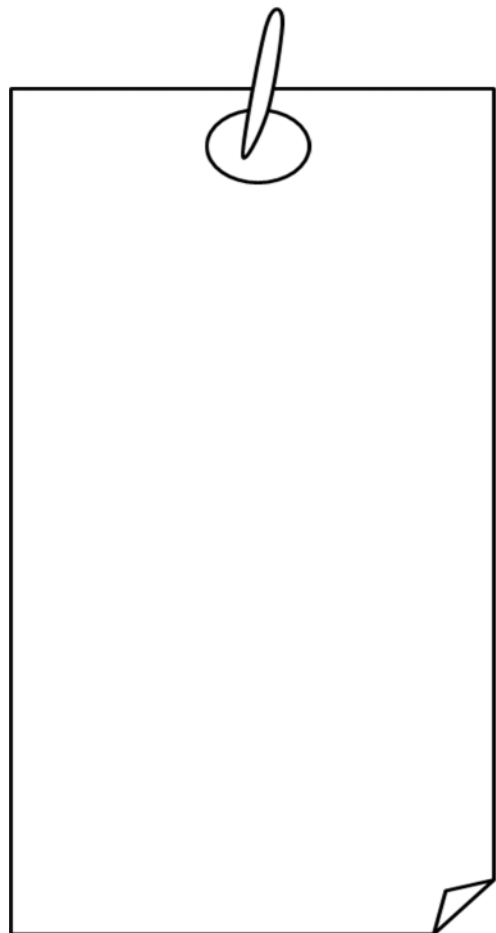
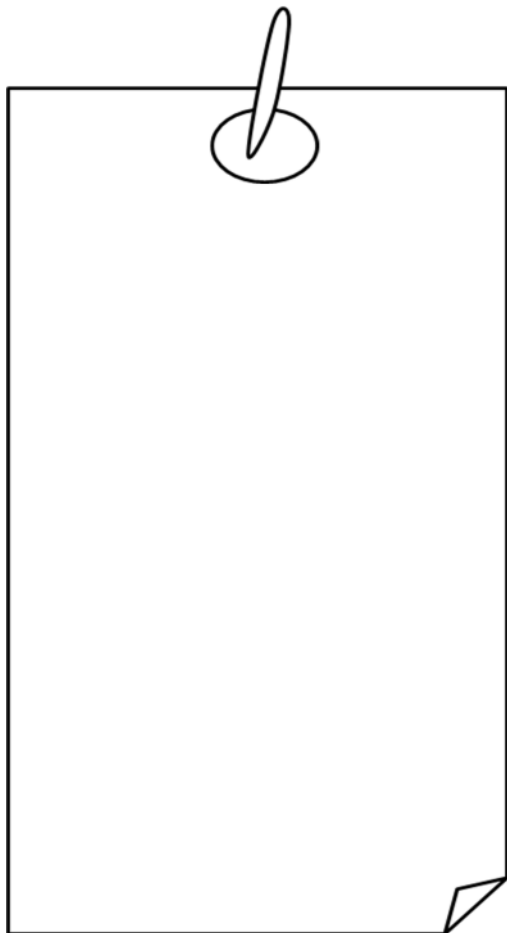


第18回 介護予防川柳応募用紙

住所	〒 —		
ふりがな		年齢	歳
氏名			
ペンネーム (任意)	※ペンネームでの公表を希望される場合はご記入ください		
電話番号	() —		

テーマ：『今日から始める^{かいごよぼう}介護予防』

※ 作品にはふりがなをふってください。



募集期間：2026年7月1日(水)～7月31日(金)【必着】

応募・問い合わせ先

一宮市 高年福祉課 地域支援グループ
〒491-8501 愛知県一宮市本町2丁目5-6
TEL:(0586)28-9151

