

認知症おたがいさま川柳
応募用紙

- 応募作品は返却せず、著作権及び使用権は渋川市に帰属することに同意します。

お名前

ニックネーム

※展示・発表の際は、名前 ニックネーム を希望

〒
ご住所

ご年齢

電話番号

※応募者が18歳未満の場合や
代筆・代理提出の場合に記載

保護者等氏名

電話番号