

ケアリンピック武蔵野 2024

募集！ 介護川柳

介護にまつわる川柳を募集します！

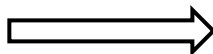
「ほっとするエピソード」や「介護現場で働く人の励みになる」ような、心の温まる川柳をご応募ください！

ケアリンピック武蔵野 2024 の会場と専用ホームページで受賞作品等を展示します。

作品例 「親と子の 新たな絆 作る日々」
「ありがとね その一言で 癒される」

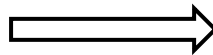
■応募方法

Webフォームから応募する方



または

郵送・窓口・メール・FAXで
応募する方



裏面に必要事項を記入し、
以下にご提出ください。

■応募締切

令和6年11月11日（月）

■提出先（郵送・窓口で提出する場合）

郵 送：〒180-8777 東京都武蔵野市緑町 2-2-28

武蔵野市健康福祉部高齢者支援課介護保険係介護サービス担当

窓 口：武蔵野市健康福祉部高齢者支援課 又は 在宅介護・地域包括支援センター(市内6か所)

メール：SEC-KOUREI@city.musashino.lg.jp

FAX：0422-51-9218

■ケアリンピック武蔵野 2024 開催情報

【開催日】11月30日（土）10:00-16:00

【場 所】武蔵野スイングホール（武蔵境駅北口徒歩2分）

介護川柳の展示は11階レインボーサロンで行われます。

【参加方法】申込不要・入退場自由

【問合せ先】

ケアリンピック武蔵野 2024 実行員会事務局

武蔵野市健康福祉部高齢者支援課介護保険係介護サービス担当 （電話）0422-60-1925

介 護 川 柳

■応募いただく方について

フリガナ	
氏 名	
年 齢	_____ 歳
住 所	〒 -
電話番号	
応募者以外の方を 連絡先にする場合	【氏 名】 【電話番号】

■川柳について

フリガナ	
ペンネーム ※氏名も可能	
会場に展示される場合の表示名	<input type="checkbox"/> 氏 名 <input type="checkbox"/> ペンネーム ※いずれかをチェック☑してください
川 柳 ※複数応募できます	※特殊な読み方をする文字にはフリガナを付してください。
川柳に込めた思いや、 川柳を作成された時の気持ち	