

介護川柳応募用紙

※応募用紙は月刊デイホームページからもダウンロードできます

--	--	--	--	--	--

※ ふりがな
お名前

年齢

★年齢の掲載
歳（可・不可）

※掲載する場合：実名・ペンネーム（ ）・イニシャル（ ）
★（いずれかに○）

事業所名

都道府県

都道
府県

市区
郡

電話番号

（ ）

・※は必須。★の記入がない場合は実名での掲載となります。年齢は記載なしとなります。
・本誌に掲載された場合、電子書籍にも掲載されます。ご了承ください。

FAX (084) 948-0641
メール daybook@daybook.jp

応募は**FAX・郵送・メール**にて受付中！
メ切なし

作品募集中！ 〒721-0902 広島県福山市春日町浦上1205 (株)QOLサービス編集部 川柳係