

# 箱根町介護エピソードコンクール応募用紙

Email:web\_fukushi@town.hakone.kanagawa.jp

作品 (川柳)	(五・七・五)		
コメント	(作成時の気持ちや状況等について、記載してください。)		
ふりがな 氏名		年齢	
住所	〒		
電話番号			
所属する施設・ 事業所名			
事業所等の所在 地			

※入選作品は広報誌等に掲載しますのでご承諾ください。