**『ありがとう三行詩』コンクール応募用紙**

**☆一般の部**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  応募者名前 | | | |  | | | | | | | | | | | 年齢  　　　　　　　　　　歳 | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 住所 | | | | | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三　行　詩 | | | | |
| どなたへ宛てた三行詩ですか？ | | | | へ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 文字数は１行につき20字以内(句読点、スペースも１字に数えます)とさせていただきます。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1行目** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **2行目** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **3行目** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 添え書き  コメントやエピソードがあれば、お書きください。 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |

＊住所･名前･電話番号を忘れずに記入してください

記入漏れがある場合、審査の対象外とさせていただきますのでご了承ください。

＊ボールペンやサインペン等、**文字が消えない**筆記用具で記入してください。

＊いただいた個人情報は『ありがとう三行詩』コンクール審査･表彰に関する事務処理にのみ使用します。入賞された場合、作品(エピソード等)･お名前を公表させていただきますのでご了承ください。

【お問合わせ･作品の応募先】

大台町社会福祉協議会　本所

　〒519-2428 大台町粟生1010 TEL0598-83-2862

宮川支所

〒519-2505 大台町江馬122　　　TEL：0598-76-0160　FAX：0598-76-0234

E-mail：o\_sya-miya@ms2.mctv.ne.jp（件名に「三行詩応募」と明記してください。）