

霧が丘川柳2025 応募用紙

下記スペースに作品を記入してください

※五・七・五でお願いします

作品③

作品②

作品①

ご記入ください	お名前 (ニックネーム)		電話番号 () -	
	〒 ご住所		年齢	歳
			性別	男 ・ 女

応募方法

霧が丘地域ケアプラザ1階窓口・郵送・電話・メール・公式ラインにてご応募いただけます。

郵送先

〒226-0016

横浜市緑区霧が丘3-23

メールアドレス

kirigaoka-kouryu@foryou.or.jp

電話番号

045-920-0666

公式ライン

右の二次元コードより
お友達追加をお願いします

