

滑川市シルバー人材センター 「愛称」応募用紙

2点まで応募できます！

(必須)	①愛称	
(必須)	①愛称の簡単な説明	
(任意)	②愛称	
(②愛称記載の場合必須)	②愛称の簡単な説明	
(必須)	氏名	
(必須)	氏名フリガナ	
(任意)	年齢	歳
(任意)	性別	男・女
(必須)	住所	(〒 -)
(必須)	電話番号	

※ご記入いただいた個人情報は、審査・表彰のみに使用します。

※最優秀賞として採用された作品は、今後、滑川市シルバー人材センターの広報物等に使用します。使用等に係る一切の権利については、滑川市シルバー人材センターに帰属します。

○応募締切 令和8年1月31日（土）

応募箱への投函は土日祝日を除きます。

（インターネット応募） →



○お問合せ・応募先

滑川市シルバー人材センター 電話076-475-7585

滑川市福祉課 電話076-475-1426