

菊陽町合併70周年記念事業 金婚夫婦表彰式典参加申込書

1. 対象者

ふりがな 氏 名	夫	妻
生年月日	昭和 年 月 日	昭和 年 月 日
年 齢 (申込時点)	満 歳	満 歳
結婚年月日 (入籍日又は挙式日)	昭和 年 月 日	
住 所	行政区名 () 菊陽町	
連 絡 先 (携帯電話又は固定電話)		

手話通訳や車いす等が必要な方は、下記の欄に御記入ください。

(例) 杖使用のため、優先席希望 夫婦どちらかが入院中のため、式典への出席に不安がある 等

--

2. 表彰式典で舞台に登壇してくださる夫婦をそれぞれ募集します。【 】内の該当する方に○を付けてください。

(それぞれ1～2組を募集)

表彰状授与を希望【します・しません】	・ 9月18日(目)のリハーサルに参加してください。 (詳細は別途連絡) ・ 作文発表の原稿提出締切は8月28日(木)(該当者のみ)
作文発表を希望【します・しません】	
式辞を希望【します・しません】	

下記項目に同意します。(☑してください)

- ☐ 熊本日日新聞への氏名、年齢の掲載、式典時の写真掲載
- ☐ 広報きくよう11月号への氏名、行政区、式典時の写真掲載
- ☐ 記念アルバムへの名前、行政区の掲載

※式典への参加が難しくなった場合は、随時下記問合せ先に連絡ください。

(問合せ・申込み先)

介護保険課 介護予防係

熊本県菊池郡菊陽町大字久保田 2800 番地

TEL 096-232-2366 (直通) FAX 096-232-6676



こちらからも
応募可能です

<https://logoform.jp/f/SXDhU>