

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	
	氏	名	氏	名
生年月日	昭和 年 月 日		昭和 年 月 日	
結婚年月日 (入籍日又は挙式日)	昭和 年 月 日			
住所	869- 行政区名 ()			
	菊陽町			
連絡先 (携帯電話又は固定電話)	- - (左詰めで記載してください)			

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. 当日、参加者を代表して舞台に登壇してくださる夫婦を、以下3つの内容で募集しています。希望の有無をチェック (☑) してください。

表彰状受取を希望	<input type="checkbox"/> します・ <input type="checkbox"/> しません	<ul style="list-style-type: none"> ・募集人数は、それぞれ1~2組程度です。 ・代表者は、10月22日(木)のリハーサルに参加いただきます。(詳細は別途連絡) ・作文発表を希望される場合 原稿提出締切日：9月25日(金)(該当者のみ) (作文内容の例：夫婦の思い出、夫婦で困難を乗り越えたエピソード、パートナーへの感謝の気持ち等)
作文発表を希望	<input type="checkbox"/> します・ <input type="checkbox"/> しません	
謝辞を希望	<input type="checkbox"/> します・ <input type="checkbox"/> 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、式典時の写真掲載
 広報きくよう11月号への写真掲載

※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/Eqisq>