

福祉への思いを5・7・5の音に乗せて  
シェアしませんか？

# ふくし川柳 大募集

入賞者には  
記念品を贈呈

甲府市社会福祉協議会

## お 題

### 【一般の部】

- ※ 日頃の福祉活動の中で感じたことや、心に残っていること
- ※ 地域の人とのふれあいの中で感じたことなど

### 【小中学生の部】

- ※ 困っている人を助けたり、手伝ったりしたこと
- ※ 助けたり手伝ったときに思ったこと、助けられた時に思ったこと
- ※ 友だちや家族、ご近所の人などとのつながり

## 募集期間

令和6年 7月1日（月）～9月6日（金）必着（当日消印有効）

## 応募方法

郵送（ハガキも可）・投函（各福祉センター、健康の杜センター“アネシス”の応募箱）  
FAX・Web応募

※いずれかの方法で、**お一人一作品**のご応募になります

詳しい応募方法は裏面をご覧ください

応募資格 甲府市在住・在勤・在学の方（作品は、自作未発表のものに限り、一人一作品とします）  
応募方法 ★郵送・投函・FAX →この用紙でご応募ください。  
★ハガキ →以下の事項をご記入の上、ご応募ください。

- ①「一般の部」または「小中学生の部」②作品③作品への思い（70文字程度）④氏名  
⑤ペンネーム（希望者のみ）⑥住所（市外の方は市内在勤・在学の記載）⑦電話番号  
⑧年齢（任意回答）

★Web →以下の手順でご応募ください。

- ①右のQRコードをスマートフォンやタブレットのカメラで読み取ります。  
②作品、作品への思い、その他必要事項を記入します。  
（一般の部、小中学生の部のどちらかを選択してください）  
③「送信」を押して応募完了です。



- その他
- ・入選者の発表は、記念品の発送とともに通知をお送りします。また、本会広報誌やホームページ等にも結果を発表します。
  - ・小中学生の部で応募される方は保護者氏名と電話番号をご記載ください。
  - ・入選作品の著作権など一切の権利は本会に帰属するものとし、本会広報等のために利用させていただくことがあります。
  - ・お預かりした個人情報、他の目的に使用することはありませんが、入選発表時には氏名（ペンネームの記載がある方はペンネーム）を公表しますので予めご了承ください。

どちらかに○をつけてください 一般の部 ・ 小中学生の部

|                           |                    |   |                |             |
|---------------------------|--------------------|---|----------------|-------------|
| (ふりがな)<br>作品              |                    |   |                |             |
|                           |                    |   |                |             |
| 作品について<br>の思い<br>(70文字程度) |                    |   |                |             |
|                           |                    |   |                |             |
|                           |                    |   |                |             |
| 共通                        | (ふりがな)<br>氏名       |   | ペンネーム<br>(希望者) |             |
|                           | 住所<br>(自宅)         | 〒 | 市外の方のみ○        | 市内在勤 ・ 市内在学 |
|                           | 電話番号<br>(自宅・携帯)    |   | 年齢<br>(任意回答)   |             |
| 小中学生の部<br>のみ記入            | 学校名                |   | 学年             |             |
|                           | ※以下は保護者の方がご記入ください。 |   |                |             |
|                           | 保護者氏名              |   | 保護者<br>電話番号    |             |

お問合せ・  
ご応募先

〒400-0858 甲府市相生二丁目17-1  
社会福祉法人 甲府市社会福祉協議会 地域福祉推進課  
TEL:055-225-2118、FAX:055-225-3171