シニア川柳応募用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ﾌﾘｶﾞﾅ** |  | **性　別** | 男 ・ 女 |
| **氏 名** |  |
| **年　齢** | 歳 |
| **ペンネーム**  ※ 任意です。 |  |
| **住　所**  高知県在住か  県内で勤務している方が対象です。 | 〒  ☎　　　　　（　　　　　） | | |
| **作 品**  一人  ３句まで | ① | | |
| ② | | |
| ③ | | |

（１）応募作品は、自身が作成したオリジナル、かつ未発表のものに限ります。

　　　（受賞後、発覚した場合は賞を取り消します。）

（２）応募作品の使用権は、全て社会福祉法人高知県社会福祉協議会に帰属します。

（３） 記載が必要な事項に不備がある場合は、応募を無効とさせていただきます。

**応募は高知県在住、または高知県に勤務する方で、年齢は問いません。**