

申込用紙

保護者氏名 ※当日参加される方	フリガナ	お子さんとの続柄
お子さん氏名	フリガナ	小学校 年生
お子さん氏名	フリガナ	小学校 年生
住所 連絡先	〒	電話番号

令和7年度

男女共同参画川柳・標語 最優秀作品

小学生の部

それぞれが みんな違って 丁度良い

中学生の部

本当に大切なのは 『君らしさ』



食育の合言葉はし・も・つ・ま

し っかりあいさつ

も う1つやさい料理を



つ よい心身は笑顔の食卓

ま いにち食べます 朝ごはん

注意事項

- お子さんは1組2人までとなります。
- 申込み多数の場合は抽選となります。
- 抽選結果については、1月13日（火）にご連絡いたします。



アレルギーのある方は事前にご相談ください。

応募方法

申込用紙に必要事項をご記入の上、市役所福祉課までご持参ください。電話、FAX、下記二次元コードでの応募も承ります。

【申込み・問合せ先】

〒304-8501 下妻市本城町3-13

福祉課 人権推進室 宛

TEL 0296-43-8246

FAX 0296-43-6750

