

応募用紙兼FAX送信票

雲南市役所 健康福祉部 保健医療政策課 行き

FAX 0854-40-1049

応募した日	令和 6 年 月 日
住所	
氏名・年齢	()歳
連絡先	TEL: - 携帯電話: -
作品(各部門にそれぞれ1作品まで応募できます)	すくすく部門 (親子)
	きらきら部門 (青壮年期)
	はじり部門 (高齢期)