

## 応募用紙

1・施設名：

2・担当作業療法士名：

3・作者氏名：

4・ペンネーム：

5・テーマ：下記より○をつけて下さい。

①これからやりたい事、出来るようになりたい事

②家族や友人との思い出

③自分が一番好きなこと

④自分の自慢事

⑤言われて一番うれしかったこと

⑥最近元気になれたこと

6・川柳作品

7・写真の返却：要・不要

8・（7で「要」と回答の方）郵送先住所

キリトリ線（郵送先：下を切り取って封筒に張り付けてご使用ください。）

---

〒519-2179

三重県多気郡多気町仁田706番7号

介護老人保健施設 みずほの里

笑顔の花プロジェクト 担当作業療法士 行