

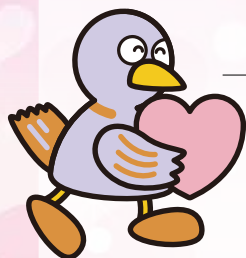
コバトン ハートフルメッセージ

感謝のメッセージ 応募用紙

ここにメッセージを書いてください。



さんへ



より

応募されたメッセージの著作権を含む著作権のすべては
県に帰属し、返却はしません。

メッセージを贈る相手方

(介護職員の方又は施設等)

お名前 (介護職員宛ての場合に記入)

施設・事業所名

施設・事業所の住所 (〒 —)

施設・事業所の電話番号

メッセージの贈り主

(利用者の方、御家族等)

お名前

御住所 (〒 —)

お電話番号

掲載 を希望しない

応募されたメッセージはホームページや冊子に掲載する場合があります。
贈り手のお名前、御住所は掲載いたしません。贈られた方のお名前は原則掲載
させていただきます。
メッセージの掲載を希望されない場合は上の□にチェック をしてください。

提供 を希望しない

応募されたメッセージ応募用紙は相手方へ提供される場合があります。
メッセージの相手方への提供を希望されない場合は上の□にチェックをしてく
ださい。