**ボランティア川柳応募用紙**

**申込期間　令和６年９月１０日（火）～１０月３１日（木）**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな※ |  |
| お名前※ |  |
| メールアドレス |  |
| よみがな |  | 年齢※ |  |
| ペンネーム |  | 性別※ |  |
| 所属※市内在学、在住、在勤に限ります | （〇町在住、〇学校） | 部門※ | □　小学生の部□　中学生の部□　一般の部 |
| 携帯電話※ | 　　　　　（　　　　　） |
| 上（５文字）※ |  |
| 中（７文字）※ |  |
| 下（５文字）※ |  |
| 作品解説 |  |
| 注意事項 | 出展作品は、「ボランティアフェスティバルこしがや」にて掲示させていただき、実行委員および来場者の投票にて優秀作品を表彰いたします。＜投票期間 当日１０時３０分～１３時３０分＞１　応募される川柳の著作権はすべて「社会福祉法人越谷市社会福祉協議会」に帰属するものとします。２　応募された川柳・ペンネームなどについて、掲載に不適切と判断された場合は掲載をお断りさせて頂くことがあります。また、不適切と判断された作品の選考基準などのお問合せにつきましては、一切お答え致しかねます。３　応募できる川柳は、自作で未発表の作品に限ります。 |

※は必須項目