

提出先：宮崎市社会福祉協議会佐土原支所

FAX：36-2024

令和 4年 月 日

ふくし啓発標語				
	フリガナ			
	氏名			
	学校名			
	学年	年	クラス	組

※応募フォームはありませんので、上記の項目内容を記入の上、メールでお送りください。

E-mail：sd-vo@my-shakyo.jp