**広げよう！手作りマスクの輪！**

**広げよう！手作りマスクの輪！**

応募用紙

☆ 手づくりマスクを着用されているご自身の写真をお送りください。

☆ 郵送される方、可能でしたらマスクを同封ください（未使用）

研修会等で展示させていただきます。　　　※お送りいただいたマスクはご返却できません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お 名 前  （複数の場合、全員の  　お名前をご記入ください） |  | |
| ご 住 所  （複数の場合、代表者様のみ） | 〒 | |
| お電話番号  （日中つながりやすい番号） |  | |
| 所属老人クラブ |  | |
| 手作りマスクについて  教えてください  （〇をつけてください） |  | 自分で作った　（　　　）自分用として  （　　　）ご家族や友人の分も作ってプレゼントした  （　　　）クラブの仲間へプレゼントした  　　　　　　　　　（　　　）友愛活動に活用する（した） |
|  | もらった　（ ご家族 ・ 知人、友人 ・ 老人クラブ仲間 ・ その他 ） |
| エピソード（ひとこと）  着け心地や工夫したところ  　　人との  「つながり」や「支えあい」  「うれしかったこと」など  なんでも | 例）型紙をいただいたので、手ぬぐいを利用し作りました。肌にとても柔らかく  　　長時間つけても苦しくないです。現在、敬老のお祝い用マスクを手芸の得意な  　　仲間と一緒に作成中です。  　　 一般財団法人 大阪府老人クラブ連合会  〒542-0012　大阪市中央区谷町７-4-15　大阪府社会福祉会館  　　　　　　　　 　 TEL 06-6761-6480  メールアドレス　o-froren1@violin.ocn.ne.jp | |



送付先