



あなたの一句、
聞かせてください！

介護川柳 大募集！

介護する人・
される人、
どなたでも
応募できます！

介護をする人、される人、そして介護に関わるすべての人へ。

日々の介護で感じたこと、思わず笑ってしまった出来事、心温まるエピソードなどを

五・七・五の川柳にしてみませんか？

あなたの「あるある！」や「ありがとう」の気持ちを、楽しい川柳で表現してください。

募集内容

- | | |
|-----------|--|
| テーマ | 介護にまつわる川柳
※介護に関する思い出、エピソード、日常の出来事など |
| 字数 | 五・七・五
※一人何句でもご応募いただけます。 |
| 応募資格 | ・あわら市、坂井市に住所がある方
・あわら市、坂井市に勤務されている方 |
| 応募方法 | 応募用紙に必要事項と川柳をご記入のうえ、
郵送・メール・FAX・窓口持参のいずれかで
ご応募ください。 |
| 締切 | 令和8年12月15日(火) 必着 |
| 選考・発表について | ご応募いただいた作品の中から、広報誌に掲載する
作品を選考します。
結果は広報誌(次号)にて発表します。 |

川柳の例

ありがとう
その一言が
元氣のもと



手をつなぎ
ゆっくり歩く
散歩道



電話越し
声でつながる
親子かな



クスッと笑えるもの、
じーんと心に残るもの、
何気ない日常の一コマ也大歓迎です！

応募にあたってのお願い

- 未発表のオリジナル作品に限ります。
- 応募作品の著作権は主催者に帰属し、広報誌やホームページ等でご紹介させていただく場合があります。
- 応募にあたりご記入いただいた個人情報は、本事業以外の目的には使用しません。

応募・お問合せ先

坂井地区広域連合 介護保険課
〒919-0526 福井県坂井市坂井町上兵庫第40号15番地
TEL: 0776-91-3309 FAX: 0776-72-3306
メール: kaigo@kouiki.sakai.fukui.jp
受付時間: 8:30~17:15 (土・日・祝日を除く)



主催：坂井地区広域連合



介護川柳 応募用紙



お名前	
ご住所	〒
勤務地	
電話番号	
年齢	
本募集を何で知りましたか？（いずれかに○をつけてください）	
広報誌 ・ ホームページ ・ チラシ ・ 知人からの紹介 ・ その他	