

ブリコラージュ編集部
FAX03-5986-1776

FAXの場合はこのページを送信してください



★連絡先は必ずご記入願います。

メールアドレス

電話番号

ペ
ジ
ネ
ーム

※本名以外での掲載をご希望の場合

お名前

The image shows three separate, empty rectangular boxes arranged horizontally. Each box is defined by a thick black border. Above the first box on the left is a black circle containing the number '3'. Above the middle box is a black circle containing the number '2'. Above the third box on the right is a black circle containing the number '1'. The boxes are identical in size and shape, and there is a small gap between them.

十七の甲子相

該当するものにチェックをいれてください。

□ テーマーにおい

字余り、
字足らずも
OK!



底募要項

- | | |
|-------|---|
| ●内容 | ①毎号のテーマに即した句 ②介護にまつわる自由な句（フリー） |
| ●条件 | 音読で五・七・五または、五・七・五・七など（一人一テーマ3句まで） |
| ●応募方法 | ①介護詩、②氏名、③掲載時のお名前（本名以外での掲載を希望される方）、④住所、⑤電話番号、
⑥E-mail・FAX・郵便、⑦定期購読者番号、⑧職業をご記入のうえ、編集部までご応募ください。郵送・
FAXで応募の際は、上の投句用紙もご利用ください。 |
| ●選者 | 小林敏志（宅老所 はいこんちょ代表） |
| ●締切 | <u>2026年1月15日 ※春号（2026年3月15日発行）に掲載いたします</u> |
| ●連絡先 | 〒107-0052 東京都港区虎ノ門一丁目二番地二号室 |

※内容や表現が不適切な場合は掲載不可とさせていただくことがあります

[本用紙を使用する場合]

◎ボールペンではっきりと記入してください ◎楷書でわかりやす

○テーマ「感染症」、フリー部門のどちらかに☑を入れてください

※郵送する場合は、締切日にじゅうぶん間に合うように投函してください

