



介護マーク
外出先でこのマーク
を見かけたら、温かく
見守ってください。

埼玉県からのお願いです！

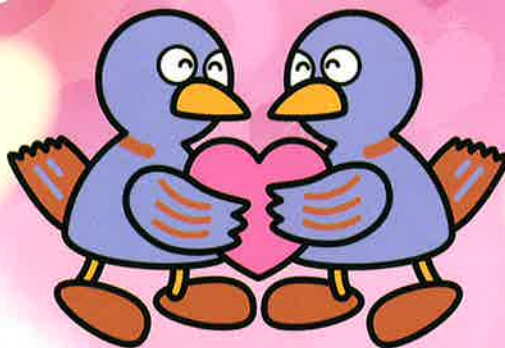
コバトン ハートフルメッセージ

大募集!

日頃お世話になっている
介護の現場で働くスタッフへ



感謝の
気持ちを



伝えて
みませんか?



埼玉県マスコット
「コバトン」「さいたまっち」

令和2年12月25日(金)までに

寄せられたメッセージに基づき、模範となる取組を
行った介護職員・介護事業所を選び、表彰します!

寄せられたメッセージはホームページ等に掲載し、相手方に提供する場
合があります。

応募
方法

【応募用紙】 県高齢者福祉課、市町村担当課、県内介護施設等で配布します。

又は(右記)ホームページからダウンロードしてください。

【応募先】 埼玉県高齢者福祉課に郵送かFAXで送信してください。

又は御利用の介護施設や介護事業所に直接提出してください。

【郵送の場合】 〒330-9301 埼玉県さいたま市浦和区高砂3-15-1

埼玉県福祉部 高齢者福祉課 介護人材担当

【FAXの場合】 FAX: 048-830-4781

応募用紙はここから
ダウンロード!



<http://www.pref.saitama.lg.jp/a0603/heartful-message.html>



彩の国
埼玉県

問合せ先 埼玉県 福祉部 高齢者福祉課 介護人材担当 TEL 048-830-3232

電子メール: a3240-18@pref.saitama.lg.jp



コバトン ハートフルメッセージ

感謝のメッセージ 応募用紙

ここにメッセージを書いてください。



さんへ



より

応募されたメッセージの著作権を含む著作権のすべては
県に帰属し、返却はしません。

メッセージを贈る相手方

(介護職員の方又は施設等)

お名前 (介護職員宛ての場合に記入)

施設・事業所名

施設・事業所の住所 (〒 —)

施設・事業所の電話番号

メッセージの贈り主

(利用者の方、御家族等)

お名前

御住所 (〒 —)

お電話番号

掲載 を希望しない

応募されたメッセージはホームページや冊子に掲載する場合があります。
贈り手のお名前、御住所は掲載いたしません。贈られた方のお名前は原則掲載
させていただきます。
メッセージの掲載を希望されない場合は上の口にチェック をしてください。

提供 を希望しない

応募されたメッセージ応募用紙は相手方へ提供される場合 があります。
メッセージの相手方への提供を希望されない場合は上の口にチェックをしてく
ださい。