

## かながわ感動介護大賞

# サンクスバッジ等の希望者を募集します！

「かながわ感動介護大賞」は、介護の素晴らしさを多くの人に伝え、介護の魅力発信を図ることを目的にしています。

この取組みの1つである「ありがとうカード」は、介護サービスを受けた方や家族が、介護職員への感謝の気持ちを、かたちあるものとして伝える運動です。この「ありがとうカード」を一定枚数以上受け取った介護職員の方に、サンクスバッジ・携帯ストラップ・クリップの3点セットを贈呈します！



### ○ 応募資格

神奈川県内にある介護保険施設・事業所等の職員で、ありがとうカード(※)を5枚以上受け取った方。

(※) ありがとうカードの宛名(「〇〇さんへ」)が職員名となっているものに限りま

### ○ 応募方法

- 受け取ったありがとうカードはすべて、メッセージ部分をコピーして送付してください。
- 応募用紙又は任意の用紙に必要事項を記載の上、下記応募先宛てに郵送してください。

**応募は随時受け付けます。**

- 事業所等において複数の職員が応募される場合には、事業所等でとりまとめてご応募いただいても結構です。

必要事項 氏名(ふりがな)、年齢、施設・事業所名、施設・事業所在地、  
連絡先(電話番号)、受け取ったありがとうカードの枚数

- ありがとうカードのメッセージの内容は、神奈川県の高齢福祉行政に関する事業に使用することがあります。(個人情報については、記号化するなど適正に取り扱います。)
- お預かりした個人情報は、本募集に関する連絡・贈呈事務に使用します。



☆ご応募いただいた方にサンクスバッジ等の3点セットを贈呈します。☆

☆サンクスバッジ贈呈者のお名前は、ご承諾をいただいた上でホームページ等に掲載します。☆



### 応募先・問合せ先

神奈川県福祉子どもみらい局福祉部高齢福祉課「かながわ感動介護大賞」担当  
住所：〒231-8588 横浜市中区日本大通1  
TEL：045-210-1111 (内線 4837)  
FAX：045-210-8874  
URL：<http://www.pref.kanagawa.jp/docs/u6s/cnt/f421118/>

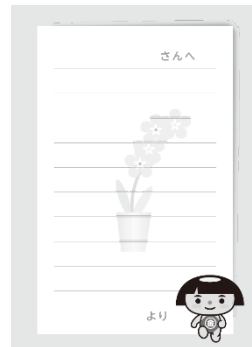
かながわ感動介護大賞

# サンクスバッジ応募用紙



ふりがな 氏 名	
年 齢	
施設・事業所名	
施設・事業所 所在地	〒
連絡先 (電話番号)	
受け取ったありがとうカードの枚数	枚
施設・事業所 担当者名	※ 事業所等でとりまとめて応募される場合にご記入ください。
施設・事業所 連絡先 (電話番号)	※ 事業所等でとりまとめて応募される場合にご記入ください。

※ 受け取ったありがとうカードはすべて、メッセージ部分をコピーして、  
応募用紙に添付してください。



この面をコピー