

10  
周年記念

# 男性介護者 介護体験記募集

— 全国100万人のケアメンへ —

貴方の介護体験を  
社会の共有財産に



手記・随筆・短歌・川柳…

どのような形式でも結構です。

あなたの介護体験をお聞かせください。



「男性介護者と支援者の全国ネットワーク」では、男性介護者の「声」を集めた体験記集を発行しています。今年で6回目になる募集、みなさんの力作をお待ちしています。

募集  
期間

2017年12月～2018年11月

募集内容 介護体験ならなんでも結構です。

## 応募規定

①応募者は男性介護者に限ります。ただし、第三者の聞き取りでも結構です。

②介護を終えた男性介護者OBの応募も歓迎します。

③作品の字数は、**2000字を目安にしてください。**

\* 手書きでも、ワープロ(パソコン)でも構いません。用紙のサイズは問いません。原稿用紙でなくても結構です。短い手記・随筆・俳句・短歌・川柳は「書簡形式用紙」に記入し、ご送付いただいても結構です。その際、切手は不要です。

④可能な方はご自身のプロフィール・顔写真等を添えてください。

⑤送付方法は、郵便、メール、FAX、その他いずれでも構いません。

⑥裏面の応募用紙に、作品の題名、応募内容、氏名(フリガナ)、生年月日、住所、連絡先、職業、公表の可否、介護歴、誰を介護しているか、所属団体を明記し、体験記と同封のうえご送付ください。または、「書簡形式用紙」を切りとり、必要事項を記入のうえご応募ください(その場合、応募用紙は必要ありません)。

⑦応募作品は返却いたしません。

⑧応募作品は選考のうえ『体験記集』としてまとめます。

\* 応募者の個人情報、主催者が管理し、他の目的に使用することはありません。

好評  
発売中!

第2集・第3集・第5集(第1・4集品切)  
男性介護者100万人への  
メッセージ～男性介護体験記～  
会員価格1000円/非会員2000円送料込)

応募先



「男性介護者と支援者の全国ネットワーク」

〒603-8577京都市北区等持院北町56-1  
立命館大学人間科学研究所気付

fax : 075-466-3306

e-mail : info@dansei-kaigo.jp

男性介護ネット

男性介護者と支援者の全国ネットワーク

<http://dansei-kaigo.jp/>

主催◎男性介護者と支援者の全国ネットワーク

【問い合わせ先】〒603-8577京都市北区等持院北町56-1 立命館大学人間科学研究所気付

「男性介護者と支援者の全国ネットワーク」

Tel&Fax:075-466-3306 e-mail:info@dansei-kaigo.jp

\* 電話は毎週水曜日13時～16時のみ

# 10周年記念 男性介護者介護体験記

## 応募用紙

※書簡形式用紙からご応募の方は必要ありません。

体験記の題名	男性介護体験記の応募は(いずれかに○印をおつけください) ①初めて ②2回目以上		
体験記の要旨			
フリガナ	氏名	生年月日	大・昭・西暦 年
			月 日 歳
住所	(〒 - ) ..... .....		
連絡先	電話	FAX	
	e-mail		
職業	体験記公表の可否 (いずれかに○印をおつけください)	可・否	公表が可の場合 ●実名での公表 可・否 ●氏名のイニシャルでの公表 可
介護歴	(現役・OB) 年	誰を介護しているか (いずれかに○印をおつけください)	①妻 ②実父 ③実母 ④義父 ⑤義母 ⑥子ども(息子・娘) ⑦その他( )
所属団体			

『男性介護者100万人へのメッセージ ～男性介護体験記～』申し込み	男性介護ネット	第2集( 冊)	※書籍と一緒に郵便振替用紙をお送りします。 お近くの郵便局にてお支払いください。 (第1・4集品切)
	会員 / 非会員	第3集( 冊)	
		第5集( 冊)	

### ●応募方法

- ①必要事項を書いて体験記とともに郵便、FAX、その他でお送りください。  
 応募先 〒603-8577 京都市北区等持院北町56-1 立命館大学人間科学研究所気付  
 「男性介護者と支援者の全国ネットワーク」

# FAX.075-466-3306

- ②メールで応募される場合は、件名を「介護体験記応募」とし、本文に応募用紙の必要事項を明記のうえ、送信してください。

e-mail ▶ [info@dansei-kaigo.jp](mailto:info@dansei-kaigo.jp)

※この応募用紙は応募把握に使用するものであり、他の目的に使用することは一切ありません。

募集期間：2017年12月～2018年11月

体験記の題名	応募は ① 初めて ② 2回目以上		体験記公表の可否 (可・否)	●実名での公表 ●氏名のイニシャルでの公表	可・否 可
氏名/フリガナ	生年月日	大・昭・西暦 年 月 日 歳		職業	
介護歴	(現役・OB) 年	誰を介護しているか	① 妻 ② 実父 ③ 実母 ④ 義父 ⑤ 義母 ⑥ 子ども(息子・娘) ⑦ その他( )		
住所/連絡先	(〒 - )				
	TEL	FAX	E-mail		
所属団体					

のりしろ

✉ 体験記応募封筒の送り方

STEP 1

タニオリ〇を折ってください



STEP 2

のりしろにのりをつけて、タニオリ〇を折り貼ってください

テープまたはホッチキスで留めていただいても結構です。



STEP 3

切手を貼らずにポストへ

個人情報の取扱いについて

●これらの情報は主催者の活動以外に使用することはありません

6038789  
255

料金受取人私郵便

京都北郵便局

承認

6129

差出有効期間  
平成31年10月  
20日まで

切手不要

京都市北区等持院北町56-1

立命館大学人間科学研究所気付  
「男性介護者と支援者の全国ネットワーク」  
介護体験記係 行



男性介護者と支援者の全国ネットワーク

TEL&FAX:075-466-3306

e-mail:info@dansei-kaigo.jp

# 10周年記念 男性介護者介護体験記

## 「書簡形式用紙」

短い手記、随筆、俳句、短歌、川柳はこの用紙に作品をご記入ください。

この用紙で紙面が足りない場合は、別紙(どんな用紙でも結構です)に続きをご記入の上、抜け落ちないように同封してください。

FAXでご応募の方は応募用紙も一緒にお送りください。

〔募集期間〕

2017年12月～2018年11月

▶タニオリ①

---タニオリ①◀

▶タニオリ②

---タニオリ②◀