

～医療の現場ではたらく方々へ届けたい応援メッセージ～



栃木県シルバー大学校 _____ 校 氏名 _____ (年齢) _____

～保育の現場ではたらく方々へ届けたい応援メッセージ～



栃木県シルバー大学校 _____ 校 氏名 _____ (年齢) _____

～介護の現場ではたらく方々へ届けたい応援メッセージ～



栃木県シルバー大学校 _____ 校 氏名 _____ (年齢 _____)

～障がいの現場ではたらく方々へ届けたい応援メッセージ～



栃木県シルバー大学校 _____ 校 氏名 _____ (年齢 _____)

～施設を利用している方や外出を自粛しているシニアの方々へ届けたい応援メッセージ～



栃木県シルバー大学校 _____ 校 氏名 _____ (年齢 _____)

～新型コロナウイルス感染症で療養している方々へ届けたい応援メッセージ～



栃木県シルバー大学校 _____ 校 氏名 _____ (年齢 _____)