

平成 31 年度

兵庫県地域高齢者大学地域活動実践講座
「但馬文教府みてやま学園大学院」入学申込書

(記入不要)

No.

申込日：平成 31 年 月 日

(ふりがな) 氏 名	()			男 ・ 女
生年月日	昭和 年 月 日	年 齢	平成 31 年 4 月 1 日 現在	才
住 所	〒 ー 市 ・ 町			
電 話	自 宅 () ー	携 帯 () ー		
緊 急 の 連 絡 先	氏 名 () 関 係 () TEL () ー			
通 学 方 法	※該当する番号に○を付けてください。 (1)自家用車(自分で運転する) (2)自家用車(乗せてもらう) (3)バス (4)徒歩 (5)自転車・単車 (6)JR			
修了した 高齢者大学等	市・町			大学
	学 習 年 限	年	修 了 年 月	年 月

受付印