

令和5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：令和5年 月 日

(ふりがな) 名前	( )		
生年月日	昭和 年 月 日	年齢 令和5年 4月1日現在	才
住所	〒 市・町		
電話	自宅 ( )	携帯 ( )	—
緊急の 連絡先	お名前 ( ) 関係 ( ) TEL ( ) —		
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

※記入上の注意

・名簿を作成する基礎になりますので、名前等は楷書で  
ていねいにお書きください。

受付印

--