

平成29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29年 月 日

(ふりがな) 氏名	()		
	男 ・ 女		
生年月日	昭和 年 月 日	年齢 平成29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