

# 東加古川公民館 あずま野学園 令和8年度 入学願書

あずま野学園長 様

私は、加古川市立東加古川公民館の高齢者大学「あずま野学園」への入学を希望します。

記入日：令和 年 月 日

ふりがな				性別	
氏名				男・女	
生年月日	昭和 年 月 日		年齢 (令和8年4月1日時点)	歳	
住所	(〒 - )		町内会名 (自治会名)		
電話番号	( ) -	携帯電話番号	- -		
本人に緊急事態が発生した場合の連絡先	【第1連絡先】		【第2連絡先】(任意)		
	ふりがな			ふりがな	
	氏名			氏名	
	連絡先	続柄	連絡先		続柄
	( ) -		( ) -		

入学志望 理由			
活動歴			
名 称		期 間	内 容
ボランティア ・社会活動		年～ 年	
		年～ 年	
学習歴 他の高齢者大学等 をご記入下さい。		年～ 年	
		年～ 年	

アンケート	本学園のことをお知りになったきっかけは何ですか？(複数回答可) ・東加古川公民館だより ・広報かこがわ ・東加古川公民館館内ポスター ・友人、知人から ・加古川市HP ・その他( )
-------	---