

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（ ）
-------	---