

令和7年度 入学願書

加古川寿大学 学長 様

令和 7 年 月 日

私は、加古川寿大学への入学を志願いたします。

ふりがな			性別
氏名			男・女
生年月日	昭和 年 月 日 [満 歳] (令和7年4月1日現在)		
現住所	〒675- 加古川市		
電話番号	電話番号 () -	携帯電話番号 () -	
緊急連絡先	緊急連絡先電話番号	氏名	続柄
	() -		
入学動機 (必ず記入願います)			
趣味・特技			
学習歴 (他の高齢者大学等を卒業された方)	期間	高齢者大学名	
	年～ 年		
	年～ 年		

自筆でお書きください。