

# 令和8年度 入学願書

加古川寿大学 学長 様

令和 8 年 月 日

私は、加古川寿大学への入学を志願いたします。

※自筆でお書きください。

ふりがな			性別
氏名			男・女 ・その他
生年月日	昭和 年 月 日 [満 歳] (令和8年4月1日時点)		
現住所	〒675- 加古川市		
電話番号	自宅	携帯	
	( ) -	( ) -	
緊急 連絡先	電話番号	氏名	続柄
	( ) -		
入学動機 (必ずご記入ください)			
趣味・特技			
学習歴 (他の高齢者大学に通われた方)	高齢者大学名	在学期間	
		_____年 入学 在籍年数 _____年_____ヵ月	
		_____年 入学 在籍年数 _____年_____ヵ月	