

受付

入学願書

加古川市立 氷丘公民館高齢者大学「陵の里学園」学園長 様

私は令和6年度加古川市立氷丘公民館高齢者大学「陵の里学園」に入学を志願します。

令和6年 月 日

ふりがな		○で囲んでください
氏名		男性 女性
生年月日	昭和 年 月 日生 歳	令和6年4月1日現在
現住所	(〒 -) 加古川市	
自宅	-	-
携帯電話	-	-
緊急連絡先	ふりがな	ご関係
	氏名	
	TEL	-

※ご記入いただいた個人情報は、陵の里学園の運営以外には一切使用いたしません

きりとり線

高齢者大学「陵の里学園」活動費領収書

令和6年 月 日

様

金3,000円也

但し、氷丘公民館高齢者大学「陵の里学園」活動費として

上記正に領収いたしました

領収印

氷丘公民館 陵の里学園