



入学願書

No. _____

氷丘高齢者大学「陵の里学園」学園長 様

私は令和7年度 氷丘高齢者大学「陵の里学園」に入学を志願します

ふりがな			○で囲んでください
氏 名			男 女
生年月日	昭和 年 月 日生 歳 令和7年4月1日時点		
現住所	〒675- 加古川市		
携帯電話	- -		
電話(自宅)	079 - -		
緊急連絡先	ふりがな	間柄	
	氏 名		
	電 話 - -		

※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

氷丘高齢者大学「陵の里学園」活動費領収書

様

金 3, 0 0 0 円也

但し、氷丘高齢者大学「陵の里学園」活動費として
上記正に領収いたしました

氷丘高齢者大学「陵の里学園」学園長

領 収 印