

No.

受付印

入 学 願 書

氷丘高齢者大学「陵の里学園」学園長 様

私は令和8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				<input type="checkbox"/> 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8年4月1日時点
現住所	〒675一 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3,000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