

受付印

私は、加古川市立陵南公民館 高齢者大学「賀古の里大学」への入学を志願します。

加古川市立陵南公民館 高齢者大学「賀古の里大学」学長 様

フリガナ				性別
氏名				男・女
生年月日	昭和 年 月 日	年齢 (*令和8年4月1日) 現在でご記入ください)	歳	
現住所	〒 - 加古川市			
電話番号	《自宅》		《携帯電話》	
緊急連絡先	フリガナ 氏名			続柄
	自宅電話番号			
	携帯電話番号			
趣味・特技				
入部したい クラブ活動等				
ご意見等ありましたらご記入ください				
備考 *事務局記入				

※記載された個人情報は、賀古の里大学の運営以外に使用することはありません。