

令和5年度茅野市高齢者大学入学願書

募集要項熟読のうえ、内容を承諾し申し込みます。

申込日 令和5年 月 日

ふりがな		性別	生 年 月 日								
氏 名		男・女	昭和 年 月 日 (満 歳)								
住 所	郵便番号 (391 -) <住所> 茅野市 該当地区に○をお願いします。 ちの・宮川・米沢・豊平・玉川・泉野・金沢・湖東・北山・中大塩										
電話番号	自宅 (0266 -) 携帯 ()										
緊急時 連絡先	受講中に緊急な連絡を必要とする場合に連絡が取れる方をご記入ください。 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:25%;">氏名</td> <td style="width:25%;"></td> <td style="width:25%;">続柄</td> <td style="width:25%;"></td> </tr> <tr> <td>電話番号</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>			氏名		続柄		電話番号			
氏名		続柄									
電話番号											
学 年	本 学 在 学 歴										
	1学年修了	平成・令和	年 月								
	2学年修了	平成・令和	年 月								
	3学年修了	平成・令和	年 月								
	※ 本年度は () 年生です。										
編入希望	平成・令和 年 月 長野県シニア大学を卒業しました。 3学年に編入を希望します。										
研 究 生	平成・令和	年 月	本学卒業								
	平成・令和	年 月	本学研究科1年修了								
	※ 本年度は研究科 () 年生です。										
聴 講 生	本年度、聴講生として受講される方は下記いずれかに○印をつけてください。 ① 教養講座の聴講のみ希望 ② 教養講座と技能講座の受講希望 ※ ②の方は、下の技能講座欄から第1希望・第2希望を選んでください。 (尚、技能講座だけの受講希望は受け付けておりません。)										
技能講座	※ 下の講座一覧から希望する講座を2つ(第1希望、第2希望)選び、番号を記入してください。 第1希望 <input type="text"/> 第2希望 <input type="text"/> ① 書道 ② 水墨画 ③ フラワーアレンジメント ④ 籐手芸 ⑤ リメイク ⑥ 俚謡・文芸 ⑦ 絵手紙 ⑧ 水彩画										

※記入された個人情報は、茅野市高齢者大学でのみ使用します。