

令和7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7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"> <tr> <td>氏名</td> <td></td> <td>続柄</td> <td></td> <td>電話番号</td> <td></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 第2 希望 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 水彩画 ⑧ 絵手紙 [絵手紙道具セット5,500円を注文 する] 注文の場合「する」に○印												

※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。