

令和7年度 茅野市高齢者大学「冬の講座」 入学願書

募集要項熟読の上、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 -) 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 colspan="2"></td> </tr> </table>							氏名		続柄		電話番号		
氏名		続柄		電話番号										
技能講座	※ 希望する講座に ○ をしてください。 水墨画 書道 俚謡 手あみ 絵手紙													
本 学 在 学 歴 (口 に し す る)	☐ 在学歴なし													
	☐ 本年度在学 (該当学年に○をつける) 1 学年 2 学年 3 学年 4 学年 研究生 1 年 研究生 2 年 聴講生													
	☐ 過去の在学歴 (該当学年に○をつける) 1 学年修了 2 学年修了 3 学年修了 4 学年卒業 研究生 1 年修了 研究生 2 年修了 聴講生													

※記入された個人情報は、茅野市高齢者大学冬の講座でのみ使用します。