

令和6年度 いこま寿大学入学申込書

生駒市いこま寿大学 学長 宛

私は、いこま寿大学に 新たに入学 再入学 したいので下記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

ふりがな 氏名	※正確にご記入ください		性別	
生年月日	昭和 年 月 日 (満 歳)			
住所	〒630- 生駒市			
自宅電話番号		FAX		
携帯電話番号				
緊急連絡先 (必ず記載してください)	ふりがな 氏名		続柄	
	電話番号			
希望する学習期間 (どちらかに ○をつけてください)	2年間 (※再入学の場合は2年間となります) 4年間			
希望するクラブ ※必ず第3希望まで記入 してください ※再入学希望者は在校時 と異なるクラブを選んで ください。	第1希望			
	第2希望			
	第3希望			
卒業(退学)年月 ・クラブ名 (再入学希望者のみ記載 してください)	平成・令和 年 月 卒業・退学 在学時クラブ名 _____ クラブ			
入学の動機 (当てはまるものひとつに ○をつけてください)	1 健康・体力づくりのため 2 地域に友人がほしいから 3 趣味・教養の充実のため 4 地域活動等に参加するきっかけがほしいから 5 その他 ()			
寿大学を知った きっかけ (当てはまるものひとつに ○をつけてください)	1 広報いこまち 2 生駒市ホームページ 3 チラシ 4 友人等からの紹介 5 その他 ()			

※募集定員を超えた場合は、抽選により選考し、第2・第3希望のクラブとなる場合があります。
あらかじめご了承ください。

※申込人数が4人以下のクラブは開講いたしません。

※記載いただいた個人情報は、いこま寿大学の事務以外では使用いたしません。