

令和8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				性別	
氏 名	※正確にご記入ください				
生年月日	昭和 年 月 日 (満 歳)				
住 所	〒630- 生駒市				
携帯電話番号					
自宅電話番号					
緊急連絡先 (必ず記載してください)	ふりがな		続柄		
	氏 名				
	携帯電話番号				
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 (当てはまるものすべてに ○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 (当てはまるものすべてに ○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。