

2020年2月____日提出

※受付番号[]

(記入しないでください)

2020年度 札幌シニア大学入学申込書

ふりがな		年 齢	
氏 名		<input type="text"/> 歳	2020年4月1日現在
生年月日	昭和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日生		
申込状況	1. 初めての申込み 2. 札幌シニア大学に以前申し込んだことがある	性別	男・女

写真貼付
※ 撮影3か月以内で一般の証明用で結構です。
※ 写真はお返しいたしません。

現住所	郵便番号	区	
日中連絡用電話番号	緊急連絡先(シニア大学出席中の事故等の際)と電話番号		
-	氏名	関係	-
地域社会活動への参加状況		健康状態	趣味・特技
※ 町内会での役職名、民生児童委員・青少年育成委員等への就任、ボランティア活動など			
志望動機			
※老人クラブ会員の方はご記入下さい。	所属老人クラブ名		区 名
	老人クラブでの役職		

※ 札幌シニア大学入学生の募集を知ったきっかけ(○をつけてください)

- 札幌市からのお知らせ
- 札幌市ホームページ
- 入学生募集ポスター
- 入学生募集チラシ
- 札幌市老人クラブ連合会ホームページ
- 知人、友人等の紹介
- その他()