

受付番号

入学願書

私は、「清須市民げんき大学」への入学を希望いたします。

令和 年 月 日

清須市民げんき大学 学長 横尾和久 殿

ふりがな			性別
氏名			男・女
生年月日	大正 年 月 日生 (歳) 昭和		
ふりがな			
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 電話番号 ()		
趣味		特技	
入学にあたっての動機は何ですか			
現在行っているボランティア活動			
現在行っている趣味・サークル活動			
入学を機に（又は卒業後に） 実施予定の（又は検討している）活動			

※記載された個人情報は、清須市民げんき大学に関する目的以外には使用いたしません。