令和６年度

高砂市高齢者大学入学願書

私は高砂市高齢者大学に入学を希望いたします。

令和　６　年　　月　　日

高砂市教育委員会　様

※ No.

<table>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="3"></td><td>〇で囲む</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="3"></td><td>男　・　女</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="4">昭和　　年　　月　　日（４月１日現在満　　歳　　か月）</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="4">〒　　－

</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td>自宅　　－　　－
携帯　　－　　－</td><td>緊急時
連絡先</td><td colspan="2">TEL　　－　　－
携帯　　－　　－
（ 関係　　）
※本人以外の連絡先を記入</td></tr>
<tr><td>備　　考</td><td>入学希望動機</td><td>通学方法</td><td colspan="2">１．徒　歩　　２．自転車
３．バイク　　４．電　車
５．自動車（制限有、
原則:教育センターより３km以上）
６．バス
７．その他（　　）</td></tr>
<tr><td>高齢者大学等の経歴</td><td colspan="4">ア　あり　（ありの方は下にお書きください。）　イ　なし

・いなみ野学園（　　年３月修了・卒業）
・その他　　（　　年３月修了・卒業）</td></tr>
</table>

（クラブ活動に参加される方は、入学後、各クラブに直接お申し込みください）

※印は、教育センター記入欄