

函館市シニア大学湯川校入学応募用紙

ふりがな			性別
本人氏名 (楷書で記入してください)			男・女
住所		〒 ー 函館市	
生年月日(年齢)		大正・昭和 年 月 日(満 歳) (4月1日現在)	
電話番号			
緊急連絡先	氏名		
	電話番号		
	本人との続柄		
旧高齢者大学湯川校に 令和4年度・令和5年度に 在籍されていましたが ※該当するものを○で囲んでください		令和4年度(はい ・ いいえ) 令和5年度(はい ・ いいえ)	
シニア大学湯川校の抽選に もれた場合、他のシニア大学 の入学を希望しますか ※該当するものを一つだけ○で囲んで ください ※他のシニア大学の詳細については 各校へお問合せください		函館市シニア大学亀田校 会場：亀田交流プラザ TEL：22-5773	函館市シニア大学青柳校 会場：函館市公民館 TEL：22-3320
		函館市シニア大学朝市校 会場：函館朝市ひろば TEL：22-7981	希望しない

◎定員を超える申込みがあった場合は抽選となります。選考方法は別紙をご参照ください。

※郵送・持参のどちらの場合も、応募用紙とともに、84円切手を1枚添えて
お申し込みください。

※令和6年4月15日(月) 必着 (直接持参可)

封書にて下記宛先まで郵送してください。

宛先 〒042-0932
函館市湯川町1丁目32番1号
函館市民会館
TEL 57-3111

事務局処理欄 ※何も記入しないでください

受付番号	
受付印	月 日 受付者 <input type="checkbox"/> 記入漏れなし <input type="checkbox"/> 切手あり <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送