

※この用紙は記載例です。  
実際の応募用紙に必要事項を記入してください。

青柳

# 函館市シニア大学青柳校入学応募用紙

ふりがな	こうだい たろう		性別
本人氏名 (楷書で記入してください)	高大 太郎		<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
住所	〒 040-0044		
	函館市 青柳町12-17		
生年月日 (年齢)	大正 <input checked="" type="radio"/> 昭和 39年 4月		(4月1日現在) 1日(満60歳)
電話番号	22-3320		
緊急連絡先	氏名	高 大 一 郎	
	電話番号	090-0000-0000	
	本人との続柄	長 男	
旧高齢者大学青柳校に 令和4年度・令和5年度に 在籍されていましたか ※該当するものを○で囲んでください	令和4年度 ( はい ・ <input checked="" type="radio"/> いいえ ) 令和5年度 ( <input checked="" type="radio"/> はい ・ いいえ )		
シニア大学青柳校の抽選に 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	函館市シニア大学湯川校 会場：函館市民会館 TEL：57-3111	<input checked="" type="radio"/> 希望しない
	函館市シニア大学朝市校 会場：函館朝市ひろば TEL：22-7981		

◎旧高齢者大学青柳校に令和4年度または令和5年度に入学歴のない方を優先的に入学者とします。  
◎定員を超える申込みがあった場合は抽選となります。

※上記に必要事項を記入し、必ず84円切手を同封の上、令和6年4月15日(月)(必着)までに、  
封書にて下記宛先まで郵送してください。(直接持参可)

※84円切手は、応募者1人につき1枚必要です。

※ご不明な点は下記までお問い合わせください。

宛先 〒040-0044  
函館市青柳町12番17号  
函館市公民館  
TEL 22-3320

◎事務局処理欄

受付番号	
受付印	
※何も記入しないでください	