

令和7年度 高齢者学習推進事業

学び舎『つくも』登録申込書



ふりがな 氏 名			
生年月日	昭和 年 月 日	年齢	歳
住 所	〒	性別	
電話番号	— — — — — （携帯電話 — — — — —）		
勤務先・職業			
所属している 市民団体等			
※ 希望する講座内容やテーマがあれば、ご記入ください。			
備 考	士別市九十九大学の入学経験【有り・無し】 ※有りの場合、_____年卒業 ※体調など気になることがございましたら、ご記入ください。		