

学生番号

令和8年度

佐賀市高齢者教養講座 入学願書

写真

縦4cm×横3cm
6カ月以内撮影

【太枠内をご記入ください】

受講希望講座 *一つ〇印を付ける 複数希望は無効	<ul style="list-style-type: none"> ・平松清風大学 ・巨勢シルバーカレッジ ・金立いこいの家文化講座 ・大和いきがい文化講座 		
フリガナ			性別
氏名			男・女
生年月日	昭和 年 月 日 (歳) 令和8年4月1日現在		
住所	〒 佐賀市		
電話番号	自宅 —	携帯 —	
緊急連絡先	フリガナ 氏名 本人との関係 () 電話(自宅) — (携帯) —		
趣味・特技			
健康状態	※特に伝えておきたいこと		
志望動機			
この講座を何で 知りましたか	・チラシ・社協だより・市報・知人からの紹介・その他()		
過去3年間の 受講歴	★過去3年間に受講したことのある講座名と入学年度を○で囲んでください。 <ul style="list-style-type: none"> ・平松清風大学 (令和4年度・5年度・6年度・7年度入学) ・巨勢シルバーカレッジ (令和5年度・6年度・7年度入学) ・金立いこいの家文化講座 (令和5年度・6年度・7年度入学) ・大和いきがい文化講座 (令和5年度・6年度・7年度入学) 		

※記入された個人情報、高齢者教養講座に関する以外には使用しません。

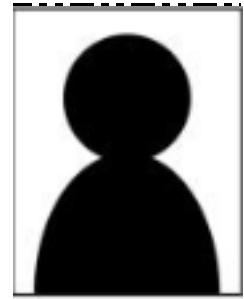
受付番号	受付月日 令和8年 月 日	受付者	その他
------	------------------	-----	-----

< 記入例 >

令和8年度

佐賀市高齢者教養講座 入学願書

学生番号



【太枠内をご記入ください】

受講希望講座 *一つ〇印を付ける 複数希望は無効	・平松清風大学 ・ 金立いこいの家文化講座 ・巨勢シルバーカレッジ ・大和いきがい文化講座	
フリガナ	サガ イチロウ	性別
氏名	佐賀 一郎	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
生年月日	昭和 40 年 3 月 31 日 (60 歳) 令和8年4月1日現在	
住所	〒849-0919 佐賀市 兵庫北三丁目8-36	
電話番号	自宅 32 — 6670	携帯 090 — 0000 — 0000
緊急連絡先	フリガナ サガ ジロウ 氏名 佐賀二郎 電話 (自宅) 0955-00-0000	本人との関係 (弟) (携帯) 070-0000-0000
趣味・特技	旅行、手品	
健康状態	※特に伝えておきたいこと 足が悪いので激しい運動ができない	
志望動機	生きがいづくり、友だち作り	
この講座を何で 知りましたか	・チラシ・社協だより <input checked="" type="radio"/> 市報 ・知人からの紹介 ・その他()	
過去3年間の 受講歴	★過去3年間に受講したことのある講座名と入学年度を○で囲んでください。 ・ 平松清風大学 (令和4年度・5年度・6年度・7年度入学) ・巨勢シルバーカレッジ (令和5年度・6年度・7年度入学) ・ 金立いこいの家文化講座 (令和5年度・6年度・ 7年度入学) ・大和いきがい文化講座 (令和5年度・6年度・7年度入学)	

※記入された個人情報、高齢者教養講座に関する以外には使用しません。

受付番号	受付月日 令和8年 月 日	受付者	その他
------	------------------	-----	-----