

学生番号

写 真

縦 4 cm × 横 3 cm
6 カ月以内撮影

令和 8 年度

佐賀市高齢者教養講座 入学願書

【太枠内をご記入ください】

受講希望講座	開成シニアカレッジ		
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・市報・知人からの紹介・その他 ()		
<p>＜応募資格＞ ※ 必ずお読みください</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 佐賀市在住の、令和 8 年 4 月 1 日現在 60 歳以上（昭和 41 年 4 月 1 日以前に生まれた方）で学習意欲があり講義に出席できる方。 ・ ただし、上記に該当していても、8 年度のお他センター教養講座（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）を、現在受講中の方及び中途退学された方、受講決定後に入学を辞退された方は、応募できません。 			

※ 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。

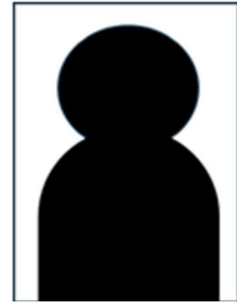
受付番号	受付月日 令和 8 年 8 月 日	受付者	その他
------	----------------------	-----	-----

< 記入例 >

学生番号

令和8年度

佐賀市高齢者教養講座 入学願書



【太枠内をご記入ください】

受講希望講座	開成シニアカレッジ		
フリガナ	サ ガ タ ロ ウ	性別	
氏名	佐賀太郎	男・女	
生年月日	昭和 41 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番36号		
電話番号	自宅 32 - 0000	携帯 090 - 0000 - 0000	
緊急連絡先	フリガナ サ ガ ジ ロウ 氏名 佐賀次郎	本人との関係 (弟)	
	電話(自宅) 0942 - 00 - 0000 (携帯) 090 - 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	生きがいつくり、友だちづくり		
この講座を何で 知りましたか	チラシ・市報・知人からの紹介・その他 ()		
<応募資格> ※ 必ずお読みください			
・ 佐賀市在住の、令和8年4月1日現在60歳以上(昭和41年4月1日以前に生まれた方)で学習意欲があり講義に出席できる方。			
・ ただし、上記に該当していても、8年度その他センター教養講座(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)を、現在受講中の方及び中途退学された方、受講決定後に入学を辞退された方は、応募できません。			

※ 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8月 日	受付者	その他
------	------------------	-----	-----