

令和6年度 シニア地域活動実践塾「悠友塾」

受講申込書

令和6年 月 日

ふりがな				性別
氏名				男 女
生年月日	昭和	年	月	日 (満 歳)
住所	〒 _____ 東大阪市			
電話番号	()	-		
携帯番号	()	-		

希望する専門コースの番号を下欄に記入してください。

- | | |
|-----------------------------|-----|
| ①歴史を学び、文化財を知るコース | 20名 |
| ②環境を学ぶコース | 20名 |
| ③健やかなからだづくりを目指し、健康について学ぶコース | 20名 |
| ④くらしを豊かにするIT（情報技術）コース | 20名 |

第1希望		第2希望	
------	--	------	--

※定員を超えた場合は抽選になりますが、新規申込の方を優先します。

受講の動機または抱負をご記入ください。

シニア地域活動実践塾「悠友塾」を受講したことが (ある・ない)

「ある」に印をされた方は、受講年度及び受講した専門コース名を必ず記入してください。

受講年度：	平成 _____ 年度	受講した専門コース：
	令和 _____ 年度	

【受講される皆様へ】 野外活動や受講時の写真を撮らせていただきます。
 その活動されている写真を市の広報または角田総合老人センターのホームページに掲載させていただきます。
 同意していただける方は、チェックを入れて下さい。 (同意します)

この書類に記載されている内容は、個人情報保護の観点からシニア地域活動実践塾の運営以外には、使用致しません。