

申込日：平成 年 月 日

平成 28 年度  
大阪府高齢者大学同窓会枚方 入会申込書

受付<sup>㊟</sup>

大阪府高齢者大学同窓会枚方 御中

私は、同窓会枚方に入会を申込みします。なお年会費は別途打合せにより納付致します。

ふりがな		性 別	男 ・ 女
氏 名		生年月日※	昭和 年 月 日生
住 所	〒	特 技	差支えない範囲で
電話番号		携帯電話	
FAX 番号		E-メール	
※生年月日は、年齢別行事やボランティア保険等の各種保険加入時に必要とし、その他では一切使用しません。			
経 歴 該当全て に○印	1. 大阪府老人大学	_____	期修了生
	2. 高大アクティブシニア講座	_____	期修了生
	3. 大阪府高齢者大学校（本科）	_____	期修了生
	4. 同校（本科）在学中	_____	期修了予定
	5. 同校（実践研究科）	_____	期修了生
	6. 同校（実践研究科）在学中	_____	期修了予定
専攻科目	複数の場合も全てご記入下さい		
ク ラ ブ 活 動	サークル名：		活動歴：
特技趣味 要望事項 質問事項			