



FAX : 83 - 1553



# 平成27年度市民カレッジ受講申込書

●記入漏れがないようご注意ください。

申込月日

/

講座名	<b>知っておこう！後期高齢者医療制度</b>		
ふりがな		年齢 申込日現在	歳
氏名		性別	男・女
住所	(〒 - )		
電話番号			
FAX番号			
緊急連絡先			
<p>市民カレッジをどこでお知りになりましたか。番号を○で囲んでください。</p> <p>1. 広報かしま                      2. 地区公民館や公共施設                      3. インターネット</p> <p>4. 人から聞いて                      5. 広報紙「よろこび」で                      6. その他</p> <p>( )</p>			
<p>今後どのような講座を希望されますか。※よろしければご記入ください。</p>			

▼お申し込みいただいた講座の開催及び参加決定通知を各講座募集締日以降にお知らせします。  
 ※お申し込みいただいた講座の申込者が10名未満の場合は休講の通知をお知らせします。