

令和6年度 塩瀬地域講座・山口地域講座 受講申込書

郵送の場合は申込書を切り取り取り封筒に封入してください。折っていただきます。

※ ご記入いただいた個人情報は、地域学習推進課の事業以外では使用いたしません。

※ 塩瀬地域講座及び山口地域講座で受講者名簿（名前を記載）を配布します。

1 下表の空欄にご記入ください

フリガナ				男性 女性 回答しない	生年 月日	大正・昭和 年 月 日 (令和6年4月1日現在)	歳
名前							
住所	〒 □□□□ - □□□□			西宮市			
電話 (自宅)				電話 (携帯)			
緊急 連絡先 (注)	1	名前			2	名前	
		続柄	配偶者・子・兄弟姉妹・親戚 友人・その他 ()			続柄	配偶者・子・兄弟姉妹・親戚 友人・その他 ()
		電話				電話	

(注) 必ず1名以上の連絡先をご記入ください。また「緊急連絡先として登録した」ということを、
当人にお伝えいただきますようお願いいたします。

2 受講を希望される講座 (いずれか1つの番号に○をお付けください。)

1 塩瀬地域講座	2 山口地域講座	3 塩瀬地域講座・山口地域講座の両方
----------	----------	--------------------

3 宮水学園の過去の受講経験について (○をお付けください。)

宮水学園の 受講経験	あり ・ なし 塩瀬・山口地域講座のほか、市内南部の講座（教養・選択）も含まれます。
---------------	---

受付番号 (事務局記入欄)	納付書番号 (事務局記入欄)