

平成 年 月 日

あおもり県民カレッジ入学申込書

あおもり県民カレッジへの入学を申し込みます。

氏名	(ふりがな)	性別	男・女
住所	〒	職業	
生年月日	(明治 大正 昭和 平成)	年	月 日生
電話番号	()		
FAX番号	()		
ダイレクトメール	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	

- ・郵送、FAX、Eメールのいずれかで、送付して下さい。
- ・2人以上で申し込む場合は、入学申込書はそれぞれお書きください。
- ・返信用切手を同封してください。(県民カレッジ手帳を交付します。)
※1人用400円、2～3人用600円(1人分約500g)



送り先 〒030-0111 青森市荒川字藤戸119-7

青森県総合社会教育センター内

あおもり県民カレッジ事務局 宛

FAX 017-739-2570

Eメール alis02@jomon.ne.jp

