子どもカレッジコース入学申込書

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な氏　 名 |  | 性　別 |  |
| 住　所 | 〒 | 生年月日 | 昭和平成　　　 　年月　　日 |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  |
| 学 校 名 | 　　　　　　立　　　　　　　　　　　　学校 | 学年　　　　　　　　　　　　　年 |
| 手 帳 の受取方法 | ご希望の受け取り方法に☑をつけてください。　　□ 事務局（青森県総合社会教育センター）へ受け取りに行く　　□ 郵送 |

※ご記入いただいた個人情報は、あおもり県民カレッジ事業でのみ使用します。

入学申込書は、窓口、郵送、FAX、メールで受付中。

お問合せ：電話017-739-0900

〒030-0111 青森市荒川字藤戸119-7

FAX

017-739-2570

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

メールアドレス alis02@jomon.ne.jp

※ご記入いただいた個人情報は、あおもり県民カレッジ事業でのみ使用します。

〒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　あおもり県民カレッジ事務局　宛

FAX 017-739-2570　メールアドレス alis02@jomon.ne.jp

入学申込書は、窓口、郵送、FAX、メールで受付中。

お問合せ：電話017-739-0900

※講座を主催する連携機関から不定期に講座案内が届く場合があります。