|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **平成２９年度さやま市民大学受講申込書** | | | | | | | |
| 申込日：平成２9年　　月　　日 | | | | | | | |
| 受講希望講座 | ・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　講　座 | | | | | | 事務局使用欄 |
| ・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　講　座 | | | | | |  |
| ・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　講　座 | | | | | |  |
| ※講座は、複数受講できます。（第１希望、第２希望ではありません） | | | | | | |
| （ふりがな）  氏　名 | （　　　　　　　　） | | 性　別 | | □男性　　　□女性 | | |
| 生年月日 | | 西暦　　　　年　　 月 　　日  （申込現在満　　　　歳） | | |
| 住　　所 | （〒　　　　－　　　　　　） | | | | | | |
| 以下のいずれかに✔印でチェックしてください。  □市内在住　　　　□市内在勤　　　　□市内在学　　　　□市内で活動 | | | | | | |
| 電話番号  ＦＡＸ番号  メールアドレス | （　　　　　　　）  　　　　　　　　（　　　　　　　）  　　　　　　　　　　　＠ | | | | | | |
| 受講動機について簡潔にお書きください。（記入必須） | | | | | | | |
| 地域活動に活用したい資格・免許があればご記入ください。 | | | | | | | |
| さやま市民大学のことをお知りになったきっかけに○をつけてください。（複数回答可）  １.広報さやま　 ２.募集案内冊子　３.市ホームページ　４. ポータルサイト さやまルシェ  ５.ポスター・チラシ 　６.友人・知人 　７.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 保育対応可能講座で保育をご希望の方 | | | | | | | |
| 保育を希望するお子さんの氏名 | | ふりがな | | 性別  男 ･ 女 | | 申込現在の年齢  歳　　か月 | |
| ふりがな | | 性別  男 ･ 女 | | 申込現在の年齢  歳　　か月 | |
| 個人情報の取扱いについて：ご記入いただいた個人情報については、次の目的の範囲内に限り利用させていただきます。  ・講座案内及び運営に関する連絡　　・さやま市民大学が行う活動調査  《申込送付先》〒350-1304 狭山市狭山台1-21 狭山元気プラザ内 さやま市民大学事務局 宛て  もしくは、FAX 04-2959-2785　　　　　 《お問い合わせ》TEL.04-2968-6885 | | | | | | | |