|  |
| --- |
| **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 |