



(FAX 024-534-4571)

桜の聖母生涯学習センター

2018年度 受講申込書 (継続申込み)

申込年月日		平成 年 月 日	
ふりがな	性別		
氏名			
生年月日		大正 昭和 平成 年 月 日	
※ 申込み講座	講座番号	講座名	
住所	〒 —		
住所変更のない方は記入不要です	(アパート・マンション名もご記入ください。)		
携帯電話番号	— —		
自宅電話番号	— —		

ここに記入された内容は、当センターの受講生管理以外に使用することはいたしません。