

平成 27 年度

※受付番号	
※学生番号	

※欄は記入しないで下さい

新潟県高齢者大学申込書

★記入に当たっては、別添の「入学案内」を必ずお読みください。

希望する 講座名 会場名 クラスの ☐ に○印をご記入下さい。			
基礎応用課程	新潟会場 ☐ Aクラス ☐ Bクラス	☐ 長岡会場	☐ 上越会場
実践講座 (新潟のみ)	☐ ボランティア体験(傾聴)コース ☐ 暮らしと環境(食育)コース ☐ 地域活動体験(地域の茶の間)コース ☐ 元気塾スポレク(ニュースポーツ)コース		
実践講座 地域再発見 (まち歩き)コース	☐ 新潟会場 ☐ 長岡会場 ☐ 上越会場		

★質問事項の全てにご回答ください。 ★該当箇所に○印をご記入ください。

氏 名	ふりがな	性 別	男・女	年 齢	満	歳
		生年月日	T・S	年	月	日
現住所	〒 電話番号 (- -)					
職 業	前職		現職			
高齢者大学を 何で知りまし たか	☐ 新聞 ☐ テレビ ☐ 社協機関紙 ☐ 社協HP ☐ 知人・友人 ☐ その他 _____		高齢者大学 受講歴の 有無	☐ 受講したことがある ☐ 受講したことはない		
受講歴のある 方は必ずご記 入下さい。	☐ 2年制講座(教養講座又は基礎応用課程講座) ☐ 傾聴コース ☐ 暮らしと環境(食育)コース ☐ 地域再発見(まち歩き)コース ☐ 地域活動体験コース					
	H 年 入 学 ⇒ H 年 修 了					
備 考						

【お問い合わせ先】

新潟県高齢者大学事務局

社会福祉 法人 新潟県社会福祉協議会 地域福祉課 TEL 025-285-1400
〒950-8575 新潟市中央区上所2-2-2 新潟ユニゾンプラザ3階