

# 2024年度学習会入会申込み受付確認書

学園名・学部・お名前をご記入ください。

学園名:	学部名:
氏名:	



- 応募者が定員を超えた場合は抽選で当選者を決めます。
- この確認書は学園受付と学習会々場での申込みに限り発行します。  
(郵送やファックスによる申込みの場合は発行しません。)

-----切り離さないでください-----

千葉県生涯大学校卒業生学習会 宛

Fax 043-306-9998

2023年 月 日

## 2024年度入会申込書

(新入会員、既卒新規・再入会用)



私は、千葉県生涯大学校卒業生学習会の趣旨と別記の申込要領を了承し、入会を申し込みます。

ふりがな	男・女	学園	課程・学部	科・コース	卒業(見込み)
氏名					西暦
		自主講座			年3月
生年月日 (西暦)	年 月 日	緊急連絡先名	続柄	連絡先(TEL)	
電話					
住所	郵便番号:				
メールアドレス					
	*メールでの情報を希望される方は、ご記入お願いします。 *学習会ホームページ利用に伴うメールアドレスの登録はホームページ上でお願いしま				
*学習会運営にご協力いただけますか? ご協力頂ける方は○をつけて下さい。		・話を聞いても良い			