

富良野市ことぶき大学

入学申込書

すべて記入して提出してください

ふりがな
◇氏名

◇生年月日（大正 / 昭和） 年 月 日

◇住所 富良野市

◇電話（ ）

◇職業

◇健康状態（異常なし / 病名等「 」）

※持病などがある場合、身体に心配のある場合に記入してください

緊急時連絡先 ※近親者等への連絡先を記入してください

ふりがな
◇氏名

続柄（ ） ◇電話（ ）

富良野市ことぶき大学 に入学を希望します

令和 年 月 日

富良野市ことぶき大学 学長 近内 栄一 様

申込者氏名

お申し込みの個人情報は富良野市ことぶき大学の運営以外には使用いたしません