

盛岡ゆうゆう大学 入学願書

※これまでの「もりおか老人大学」は、令和2年度から「盛岡ゆうゆう大学」と名称変更いたします。

盛岡ゆうゆう大学 学長 様

令和2年 月 日

令和2年度 盛岡ゆうゆう大学に 入学を希望します。

受講希望講座 講座は3コースあります。 希望するコースの番号を記入してください。	記入欄	1 「本校・地域校講座」コース
		2 「特別講座」コース
		3 「マスター」コース（1と2の両方を受講）
(ふりがな) 氏名	(男・女)	生年月日（年齢） 大正・昭和 年 月 日生（ 歳）
郵便番号 住所	〒 -	電話番号（ ）
老人クラブ名 (入会している方は 記入してください。)		最寄りの地域校 (分からない場合は 記入不要です。)
盛岡ゆうゆう大学への入学は初めてですか。 (もりおか老人大学も含めてお答えください。)	() 初めて , () 入学したことがある	
卒業式に配布する「学習成果集録」の卒業・修了生名簿に 氏名を掲載してよろしいですか。	() はい , () いいえ	

《記入上の留意点》

- ★ 氏名の欄に記入されたお名前で、卒業証書、修了証書に氏名を記入しますので、正確に記入してください。
- ★ 地域校講座は、居住地区の地域校を受講していただきます。最寄りの地域校が分からない場合は、後日、事務局からご案内いたします。
- ★ 卒業、修了単位を取得された方のお名前を「学習成果集録」に掲載しています。お名前の掲載の可否についてお答えください。

※ 記入に際し、ご不明な点がございましたら、事務局にお問い合わせください。

※ 1 「本校・地域校講座」コース または 3 「マスター」コースを受講する方へ
地域校では、学生相互の親交を図るため、氏名・電話番号・居住地区を記載した名簿を作成し、受講者にお配りしています。電話番号、居住地区の掲載を希望されない方は下記あてにご連絡ください。
【〒020-8530 盛岡市内丸12-2 盛岡市長寿社会課内 盛岡ゆうゆう大学 事務局(Tel. 603-8003)】