

沖縄県かりゆし長寿大学校入学願書

※コピー可

私は、沖縄県かりゆし長寿大学校設置の趣旨に同意し、下記のとおり応募します。

令和 6 年 月 日

沖縄県かりゆし長寿大学校学長 殿

応募者氏名

1. 氏名等

フリガナ		生年 月日	昭和 年 月 日	男 ・ 女
氏名				満 歳
現住所	〒 沖縄県			
電話 番号	(自宅)	(携帯)		
緊急 連絡先	氏 名	続 柄	電 話 番 号	
			() -	

2. 希望専門学科及び希望コース

(1) 希望専門学科

地域文化学科	健康福祉学科	生活環境学科

(2) 希望コース

火曜日	木曜日	どちらでも

(注) 希望する学科欄に必ず第1希望から第3希望までの順位を数字で記入してください。

※ 応募者が定員を超えた場合は、学科ごとに公開抽選を行います。ただし、公開抽選は、第1希望を対象として行います。

※ 応募者が定員に満たない学科は、希望順位間で調整することになります。

(注) 希望するコースのいずれか一つに○を記入してください。

※ ただし、受講コースについては、御希望に添えない場合もあります。

曜日の選択理由をご記入ください。

3. クラブ活動について

本校では、学生の自主活動の一環として、クラブ活動を実施する予定です。

参加をご希望される方は、はい・いいえのいずれかに○をつけてください。

あなたは、クラブ活動に参加を希望されますか。 はい ・ いいえ

～下記のクラブの発足を予定しています～
陶芸、絵画、漢方・薬草、写真、書道、園芸

事務局受付欄

※ 「入学願書」に記載された個人情報、沖縄県かりゆし長寿大学校の管理・運営のみに使用し、他の目的に使用することはありません。

※ 記載事項に虚偽があったと認められた場合には、合格決定を取り消すことがあります。

※ 願書記入並びに提出書類に不備があった場合には、受付できないこともございますので、ご注意ください。

切りはなしてください。