

登録番号※

令和 年 月 日

受講申込書

石川県民大学校学長 殿

石川県民大学校講座の受講を申し込みます。

・大学校 専 門 講 座	
文 化 探 求 コース	講座名 歴 史 講座

を申し込みます

氏 名	性 別
ふりがな	男 ・ 女
西 暦 年 月 日生	

住所	〒 ()	自宅電話	市外局番 () —
E-mail			

※ 初めて石川県民大学校の講座を受講される方、石川県民大学校を修了後あらためて入校される方は、この受講申込書を入学申込書に代えますので、別途に入学申込をする必要はありません。

※ Eメールについては、連絡先としたい方のみご記入下さい。

※ 登録番号については当館で記入します。

※ 記入された個人情報は、石川県民大学校に関する目的以外には使用しません。