

2024(令和6)年度 音更町・帯広大谷短期大学共同生涯学習プログラム「00JC オープンカレッジ」
10・11月講座 受講申込書

ふりがな 氏名		住 所 〒 -		
年齢 歳	電話番号	FAX	緊急連絡先	過去の受講歴 ある ・ なし
子ども講座申込の方 はこちらも記入⇒	ふりがな 保護者氏名	保育所・幼稚園・認定こども園・小学校 名		学年 年
希望する講座番号にまる〇を付けてください。 ※社会人講座、子ども講座はそれぞれ複数選択可				
社会人講座	1 • 2 • 3	子ども講座	4 • 5 • 6	

ふりがな 氏名		住 所 〒 -		
年齢 歳	電話番号	FAX	緊急連絡先	過去の受講歴 ある ・ なし
子ども講座申込の方 はこちらも記入⇒	ふりがな 保護者氏名	保育所・幼稚園・認定こども園・小学校 名		学年 年
希望する講座番号にまる〇を付けてください。 ※社会人講座、子ども講座はそれぞれ複数選択可				
社会人講座	1 • 2 • 3	子ども講座	4 • 5 • 6	

ふりがな 氏名		住 所 〒 -		
年齢 歳	電話番号	FAX	緊急連絡先	過去の受講歴 ある ・ なし
子ども講座申込の方 はこちらも記入⇒	ふりがな 保護者氏名	保育所・幼稚園・認定こども園・小学校 名		学年 年
希望する講座番号にまる〇を付けてください。 ※社会人講座、子ども講座はそれぞれ複数選択可				
社会人講座	1 • 2 • 3	子ども講座	4 • 5 • 6	