

申込日： 年 月 日

大阪府高齢者大学同窓会茨木 入会申込書

受付印

大阪府高齢者大学同窓会茨木 御中

私は、同窓会茨木に入会を申込みします。なお年会費は別途打合せにより納付致します。

ふりがな		性 別	男 ・ 女
氏 名			
住 所	〒		
電話番号		携帯電話	
FAX 番号		E-メール	
経 歴 該当全て に○印	1. 大阪府老人大学 _____ 期修了生 2. 高大アクティブシニア講座 _____ 期修了生 3. 大阪府高齢者大学校 _____ 期修了生 4. 同校 在学中 _____ 期修了予定 5. ONCC _____ 期修了生 6. ONCC 在学中 _____ 期修了予定 7. クラブ クラブ名 () 8. 地域 地域名 () 9. その他 ()		
専攻科目	複数の場合も全てご記入下さい		
ク ラ ブ 活 動	サークル名：		活動歴：
要望事項 質問事項	あれば遠慮なくご記入下さい。裏面にも記入可能です。		

大阪府高齢者大学同窓会 茨木 連絡先

会 長； 奈良 春夫 【電話 072-625-5143】

副会長； 佐保田 正毅 【電話 072-633-4876】

* 記載いただいた個人情報、会員名簿を作成し名簿に掲載される会員に対して配布するために利用いたします。