

# 令和4年度丹波の森大学受講申込書

令和4年 月 日

ふりがな		性別	男・女
氏名			
年齢	歳 ※学生の方は学校名（ ）		
住所	〒 -		
連絡先	自宅	-	-
	携帯電話	-	-
	FAX	-	-
該当する番号を○で囲んでください	これまでの受講回数について 1. 初めて    2. 2回目    3. 3回目    4. 4回目 5. 5回目    6. 6回目    7. ( ) 回目		
	託児について 1. 希望する ( 歳、 歳)    2. 希望しない		

※ご記入いただいた個人情報は安全且つ厳重に保管します。  
 また、お申込みいただきました個人情報は、丹波の森大学等の情報発信以外には使用いたしません。

## ■お申込方法

5月14日(土)までに、上記に必要事項をご記入のうえ、事務局までご持参いただくか、郵送またはFAXでお申し込みください。定員を超えた場合は、募集期間内であっても募集を終了させていただく場合があります。

## ■お申込・お問合せ先

〒669-3309 丹波市柏原町柏原 5600  
 公益財団法人 兵庫丹波の森協会「丹波の森大学」事務局  
 TEL: 0795-73-0933  
 FAX: 0795-72-5164