



大野城まどかびあ 生涯学習センター

定期講座（1年間・6ヵ月間） 申込用紙

FAX：092-586-4021

() 年度定期講座（1年間・6ヵ月間）申込用紙

太枠内をご記入ください

申込日	令和 年 月 日
講座番号	—
講座名	
この講座を（新規申込 / 受講中 / 5年以上受講）	
フリガナ	
氏名	(男 ・ 女)
生年月日	昭平 年 月 日 令 (歳)
	受講時点の学年
住所	(〒 —)
電話番号	() —
携帯電話	() —
フリガナ	
保護者名 (未成年者のみ)	

●定期講座受講ルールに基づき受講していただきます。

※ご本人の同意なしに個人情報の第三者への開示はいたしません。

(センター使用欄)

受付印	登録印	確認印	受講開始	現	振
			/		有 / 無

一次申込期間はお電話でのお申し込みは
できません。

はがき・FAXまたは窓口にてお申し込み
ください。

抽選結果は締切後、機械による無作為
抽選のうえ、全員へ郵送にて通知します。

〒816-0934
大野城市曙町2-3-1
大野城まどかびあ 生涯学習センター

TEL：092-586-4020
FAX：092-586-4021