大治町100歳大学　（第１期生）入学申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 性　　別 | 男　・　女 |
| 生年月日 | 昭和　　　年　　　月　　　日 |
| 年　　齢 | 　　　　　　　歳（昭和35年4月１日以前生まれ） |
| 住　　所 | 〒海部郡大治町大字 |
| 電話番号 | （　　　　　　）　　　　　　－ |
| 携帯番号 | （　　　　　　）　　　　　　－ |
| 緊急連絡先 | 名前 | 申込者との続柄 |  |
| 電話番号（　　　　　　）　　　　　　－ |

申込期限　　令和７年４月１８日（金）必着

≪提出先≫

大治町役場　福祉部長寿支援課　（①窓口②郵送③メール④ファクシミリ）

〒490-1192　　大治町大字馬島字大門西1番地の1

電話：052-444-2711（内線146）　　ファクシミリ：052-443-4468

メールアドレス：chojushienka@town.oharu.lg.jp