



受付番号 (事務局記入欄)	
------------------	--

越谷市住まい・まちづくり大学 受講申込書

平成 25 年 月 日

全回受講希望 (月 日) (月 日) (月 日) 講座受講希望

ふりがな		性 別	男 ・ 女
氏 名		生年月日	(大正 ・ 昭和 ・ 平成) 年 月 日
			歳 (平成24年10月6日現在)
住 所	〒 ー		
電話番号	(自宅)	(携帯)	
E-mail			
活動団体等	名称		
	活動内容		
勤務先 (学校)	名称		
	所在地		

応募動機等：あなたが、住まい・まちづくり大学で学びたいと思った動機や目的、住まい・まちづくりの分野で特に興味ある内容、講座に期待すること等をご記述ください。

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

※入学願書で得た個人情報、本大学に関するもの以外に使用することはありません。

【送付先】 E-mail koshigaya.sumamachi@gmail.com FAX.048-966-7066