

受講申込書

年 月 日

愛媛県知事 中村 時広 様

〒 ー

住 所 (マンション名まで詳しくご記入ください)

愛 媛 県 市・町

ふりがな

出願者 氏 名

電 話 () ー

生年月日	大正 年 月 日 生 (満 歳) 昭和 (令和元年7月1日現在)	性 別	男 ・ 女
出願理由	※必ず記入してください。 ----- ----- ----- -----		
希望する 専門課程	※第1希望、第2希望ともに、それぞれ <u>違う講座</u> を1つ選び、○印をつけてください。 ----- 【第1希望】 文芸講座 ・ 園芸講座 ・ 陶芸講座 ----- 【第2希望】 文芸講座 ・ 園芸講座 ・ 陶芸講座		
過去の 申込履歴	平成25年度 ・ 平成26年度 ・ 平成27年度 ・ 平成28年度 ・ 平成29年度 ・ 平成30年度		

第36期愛媛県高齢者大学校 受講申込みにかかるアンケート

本大学校をお知りになったきっかけと、本受講案内及び受講願書の入手場所について、下記の問いへのご回答につき、ご協力をお願いいたします。（該当の番号に○をつけてください）

【質問1】本大学校をお知りになった、きっかけを教えてください

※〔 〕に詳細をご記入ください。

- | | | | |
|---|-----------------------------|-----|---|
| 1 | 家族・友人からのご紹介・評判を聞いて | | |
| 2 | 本大学校の修了生・同窓会会員からのご紹介・評判を聞いて | | |
| 3 | メディア（県広報誌・新聞等） | 〔⇒〕 | 〕 |
| 4 | インターネットで知った | 〔⇒〕 | 〕 |
| 5 | その他 | 〔⇒〕 | 〕 |

【質問2】本案内と願書をどちらで（どのようにして）手に入れられましたか

※〔 〕に詳細な場所をご記入ください。

- | | | | |
|----|------------------------------|-----|---|
| 1 | 家族・友人より | | |
| 2 | 修了生・同窓会会員より | | |
| 3 | 県総合社会福祉会館（愛媛県社会福祉協議会）に直接訪問して | | |
| 4 | 愛媛県社会福祉協議会ホームページからダウンロードして | | |
| 5 | 愛媛県社会福祉協議会へ電話連絡をして郵送で | | |
| 6 | 県庁にて | | |
| 7 | 県の出先機関（地方局等）にて | 〔⇒〕 | 〕 |
| 8 | 市役所・町村役場にて | 〔⇒〕 | 〕 |
| 9 | 市町社会福祉協議会にて | 〔⇒〕 | 〕 |
| 10 | 公民館・文化施設にて | 〔⇒〕 | 〕 |
| 11 | 商業施設（スーパー・デパート等）にて | 〔⇒〕 | 〕 |
| 12 | その他 | 〔⇒〕 | 〕 |