

令和 8 年度 兵庫県地域高齢者大学

「丹波OB大学」受講申込書

令和 8 年 月 日

ふりがな		性 別	男 ・ 女
氏 名			
住 所	〒		
連絡先	自宅 () — 携帯 () —		
E-mail			
生年月日	年 月 日 (歳) ※令和 8 年 4 月 1 日現在		
専門講座 希望コース	(第 1 希望)	健康福祉	地域文化
第 1 希望・第 2 希望 ともに○をつけて ください	(第 2 希望)	健康福祉	地域文化
			生活創造

【申込について】

※申込期間：令和 8 年 1 月 1 5 日（木）～ 3 月 2 4 （火） 〆切以降定員満了まで随時受付

※方 法：持参、郵送、FAX、メール、フォームで申し込めます。

※郵 送：送付先 〒6 6 9－3 3 0 9 丹波市柏原町 5 6 0 0

丹波の森公苑 丹波OB大学 事務局

※F A X：0 7 9 5－7 2－0 8 9 9

※E-m a i l アドレス：info-tanbanomori@zentanbus.co.jp

※フォーム：右のQRコードを読み取って、フォームからの
申込みも出来ます。

申込みフォーム

