

令和2年度「おおいたアクティブシニア養成講座」受講申込書

令和2年 月 日

| | | | | | | | |
|------|--|----------|----|---|---|------------|--------|
| フリガナ | | 生年 月日 | 昭和 | 年 | 月 | 日生 (歳) | 男 女 |
| 氏名 | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|-------------|---|--|--|--|--|--|--|
| 住 所 | (〒) | | | | | | |
| 電話番号 | () - | | | | | | |
| 携帯番号 | () - | | | | | | |
| 緊急時の 連絡先 | () - 氏名 () 続柄 () | | | | | | |

受講希望テーマに○をしてください。《複数受講可》

| | | |
|---------------|-------------|--------------|
| (A)健康づくり・介護予防 | (B)高齢者の生活支援 | (C)地域貢献・世代交流 |
| | | |

今回の受講申込みの動機等をご記入ください。

あなたが現在行っているボランティア活動や地域活動等についてご記入ください。

あなたが今後取り組みたい地域活動等についてご記入ください。

※下記に承諾する場合には、欄にチェック (✓) をお願いします。

- 講座受講時に撮影した写真をホームページや資料に使用することを承諾します。
- 講座の資料に参加者名簿 (氏名、性別、住所) を掲載することを承諾します。

※ 個人情報にかかるものは、大分県個人情報保護条例に基づき管理し、当養成講座の運営のための連絡等以外には一切使用しません。