令和５年度　あいちシルバーカレッジ専門コース　申込書

① 氏　　名	
② 年　　齢	＿＿＿＿歳（令和５年４月１日現在）
③ 住　　所	〒
④ 電　話　番　号	
携帯電話番号	
⑤ 卒　業　年　度 学　科　名	卒業＿＿＿年度 学科：
⑥ 現在活動している社会参加活動	
⑦ 申　込　理　由	
備　　考	

※申し込みいただいた個人情報は、本会個人情報保護規程に基づき適切に取り扱うこととし、あいちシルバーカレッジ専門コース及びこれに付帯する業務の内容の範囲内で利用します。
また、参加者名簿には、お住いの市町村名、氏名を掲載します。

◆ **申込締切　令和５年 10 月 20 日（金）　　※当日消印有効**

◆ **申 込 先　愛知県社会福祉協議会　福祉生きがいセンター**
〒461-0011 名古屋市東区白壁一丁目 50 番地
℡（052）212-5521　**Fax（052）212-5522**