

2023 年度受講の皆様へ

2月27日に郵送しました入学案内と同封の「**受講生台帳・誓約書**」に

印字箇所のミス（空白）がありましたので下記にてお知らせします

お手数ですが「**緊急連絡先**」追記して提出よろしくお願いいたします

記

2023年度受講生台帳・誓約書			
科目			
受講番号 (受付番号)	23	月曜日	
フリガナ		性別	男・女 満年齢 歳
氏名 (自署)		生年月日 大正・昭和・平成	年 月 日
電話番号	FAX番号		
郵便番号	携帯電話		
住所			
Email			
氏名	続柄	〒	
緊急連絡先住所			
緊急連絡先電話番号	携帯電話		
特記事項	(持病・常服薬・その他の連絡先など)		
*ご協力をお願いいたします 以下の資格をお持ちの方は、該当する番号に○印を記入願います 1.医師 2.看護師 3.保健師 4.救急救命士 5.その他 ()			
認定 NPO 法人大阪府高齢者大学校 理事長 古矢 弘道 殿 誓約書 私は、認定 NPO 法人大阪府高齢者大学校に入学するにあたり貴大学校の理念・方針に沿って行動すると共に貴大学校の校則を遵守することをここに誓約いたします 2023年 月 日 住所：〒 氏名 印			

「緊急連絡先」の印字が空白になってます

※印字ミスは 印刷業者及び郵送局に問い合わせをお願いいたします。