

2019年度 県民カレッジ砺波地区センター カレッジメイト申込書

ふりがな		性 別	生年月日
氏 名		男 ・ 女	(昭 ・ 平) 年 月 日生
連絡先	郵便番号	(〒 -)	
	住 所		
	電話番号	電話番号 () -	
	携帯番号	携帯番号 () -	
受付月日		2019 年 月 日	受付担当

- ※ 1 生年月日、住所、電話番号は、県民カレッジ本部に登録する際に使用させていただきます。
また、住所は今後の会合案内や活動連絡に利用させていただきます。
- ※ 2 携帯電話番号は、早急にご連絡を差し上げ場合にのみ利用させていただきます。
- ※ 3 上記の全ての個人情報は、上記目的以外には使用いたしません。