

令和8年度「葛城大学 本庁学級」参加申込書

下記のとおり申し込みます。

ふりがな		性別	
氏名		年齢	歳
住所	〒 新発田市		
電話番号			
今まで本庁学級に参加したことが ある（ 回） ない ※〇をつけてください			

職員通信欄	受付日	受付番号	会費受領	受付者	備考
	月 日		済・未		

----- き り と り -----

<h3>領 収 書</h3>	
令和8年 月 日	
_____ 様	
<u>金 2,000円也</u>	
但し、令和8年度「葛城大学 本庁学級」参加費として	
新発田市生涯学習課	係員 <input type="text"/>