KOBEしあわせの村ユニバーサルカレッジ入学申込書　　　　　＊欄の記入は自由です

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ氏　　名 | （＊性別　　　　　） |
| 生年月日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日生まれ （満　　　歳） |
| 住　　所 | （〒　　　―　　　　） |
| 連絡先 | 電話：メールアドレス：＊FAX： |
| 所属（勤務先等） | 事業所（会社）名：住所：連絡先（電話番号等）： |
| 最終学歴 |  |
| 障害の種類・程度 | 種類：程度： |
| 配慮事項 | （介助・介護のために同席される方　　有(　　人)　　・　　無　） |

※ 年間の受講ではなく、特定の回のみご希望の方はご相談ください