

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

お問い合わせ先 公益財団法人こうべ市民福祉振興協会 高田(たかた)、宮永(みやなが)
電話 078-743-8188 メール uni-col@shiawasenomura.org