

申 込 書

メールアドレス

QRコード



期 間： 令和8年3月1日（日）～22日（日）

提出先： 本庄早稲田国際リサーチパーク（2階）

窓口受付は平日のみ（9：00～17：00）

それ以外の提出先 FAX：0495-24-7465 又は E-mail：shidai@howarp.or.jp

*色のついているところを記入してください。

申込日：令和8年3月 日

*この個人情報については、市民総合大学の事業のみに使用します。

受講要件の確認 (いずれかに✓)	①市内在住		②市外在住 かつ市内在勤		③市外在住 かつ市内在学	
今までに本庄市市民総合大学を受講したことがありますか			ある	・	ない	
ふりがな				生年月日		
氏 名				西暦	年	月 日 生
住 所	〒				性別（任意）	
電話番号			日中の連絡先			
メールアドレス			アレルギー	有・無	(例：小麦)	
勤務先名称及び所在 (市外在住者のみ)	〒 (住所)					
在籍する学校名 (市外在住者のみ)	小・中・高のいずれかに○→ 小・中・高			学年(令和8年4月から) 年		
保護者氏名 ※参加者が18歳未満の場合は、必ずご記入ください。						

※ 託児希望の方は、お子様（未就学児のみ）について以下に記入してください。

ふりがな		性別（任意）	ふりがな		性別（任意）		
お名前			お名前				
生年月日 (西暦)	年	月	日	生年月日 (西暦)	年	月	日

* 障害等がありサポートが必要な方は、ご記入ください。(手話通訳、車いすなど)

(		)
---	--	---

取扱者【 】

申込みの締切りは、3月22日(日)です!!