

受付印

	館長	副館長	係員
決 裁			

利用者登録No.

※印は必須項目です

<p><b>令和5年度 ユーカルさばえ</b>  <b>[教養講座受講申込書・サークル加入申込書]</b></p> <p style="text-align: right;">令和    年    月    日</p> <p><b>鯖江市教育委員会 殿</b></p> <p style="text-align: center;">※申請者住所</p> <p style="text-align: right;">氏名 (    ) 歳</p>					
講座・サークル名	※		講座入講日・ サークル加入日	令和 年 月 日	
申 請 者	ふりがな	※	昭和・平成		
	氏名	※	※生年月日	年 月 日	性別 男・女
	現住所	〒 ※			
	電 話	※	自宅 — —		
		※	携帯電話 — —		
	メールアドレス	※ ※SC-Youcul@city.sabae.lg.jpからのメールを受信できるように設定をお願い致します。			
	勤務先	(名称)			
	(利用者登録申請 の場合記入)	(所在地)			
	趣味・ 特技 (利用者登録申請 の場合記入)				
	友の会入会 (本年度ユーカル 利用の有無)	入会済み (利用あり)	・ 新規入会 (利用なし)	新規入会の場合 友の会費の納付	入会金 済 ・ 未
	備 考	何で知りましたか？ ・市ホームページ ・広報さばえ ・チラシ ・フェイスブック ・その他(    )			