

20 年 月 日

武蔵野地域自由大学入学願書

学籍番号	再入学・利用者番号あり
------	-------------

在住（武蔵野市、杉並区、西東京市）
 武蔵野市在勤

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	西暦 年 月 日 (明・大・昭・平 年)
住所	〒 ー 電話1 () 電話2 () () 都・県 () 市・区 町名・番地 () 建物名・部屋番号 ()		
緊急連絡先	講座中に事故・急病等が起きた際の連絡先のため、 ご本人以外 の連絡先をご記入ください。 不要の場合は不要とご記入ください。 ふりがな 電話 () 氏名		
健康状態	1. 健康状態は良好で、勉学上の支障はない。 2. 既往症はあるが、勉学上の支障はない。 3. 現在治療中だが、勉学上の支障はない。 *特に注意が必要な事項		

入学資格のうち武蔵野市在勤で申請する方は、下欄に勤務先を記入のうえ、(1)社員証等の提示(2)在勤証明書等の提出(3)下記証明欄の記入・捺印のいずれかで在勤を証明してください。

勤務先	会社名
	住所 〒 ー 電話 ()
勤務先の代表者による証明欄	上記の者は、当事業所に勤務していることを証明いたします。 年 月 日 職位 _____ 氏名 _____ 印

※お申込み時にいただいた個人情報は「武蔵野市文化・スポーツ・生涯学習ネット(mnet)」に登録のうえ、公益財団法人武蔵野生涯学習振興事業団及び公益財団法人武蔵野文化事業団が管理運営する施設の予約及び教室の実施・運営に必要な範囲内で使用いたします。それ以外の目的で使用することはありません。

事務処理欄

確認書類

- 住民登録が確認できる書類
(住民票の場合は発行日から3ヶ月以内)
- 社員証等

受付 ()

係員	主任	係長	課長補佐	課長	学生証発送
					/ /