※いただきました個人情報は、厳重に管理し、この事業以外の目的では使用いたしません。

メール： mina.ccrc@u-shizuoka-ken.ac.jp

　　 ※件名を「オープンカレッジ申込」とし下記項目・応募動機を送信ください。

**FAX ：０５４－２０１－９０２０**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ  お名前 |  |  |
| （姓） | （名） |
| 年　齢 | 才 | |
| 連絡先  ※日中連絡の取れる連絡先をご記入ください | （電話） | |
| （メールアドレス） | |

応募動機（講座応募の動機を150字以内でご記入ください。講師の参考資料とさせていただきます。）

|  |
| --- |
|  |

地域健康オープンカレッジ2018　地域を担う主体づくり講座

「地域で健康に暮らす～健康長寿を地域から～」　受講申込書