

受付日 平成 年 月 日

平成 24 年度 大阪府高齢者大学同窓会 入会申込書

大阪府高齢者大学同窓会 御中

平成 24 年度大阪府高齢者大学同窓会に入会金を添えて入会を申し込みを致します。

修了科目	( 曜日コース)		
住 所	〒 -		
フリガナ			該当する方に○で囲む
氏 名			新規入会 実践研究
電話番号	— — (FAX — )		
E-mail			

入会希望の「活動組織」と「活動地域」(原則として居住地域)に○印をつけてください。

「活動組織」	「活動内容」	「活 動 地 域」				
		大 阪	茨 木	吹 田	高 槻	豊 中
① 地域同窓会 活 動	多くのクラブ活動 と仲間作り 社会貢献	枚 方	(大阪)東淀川	*東 部	箕 面	豊 能
		八 尾	摂 津	守口門真	(大阪)旭	**南部
		大 阪市	とよなか	いけだ	箕面豊能	吹 田
② SA 活 動	多種多様の ボランティア活動 (おもちゃ作り・ 歌体操他)	茨 木	高 槻	守 口	門 真	寝屋川
		ひらかた	交 野	四条畷	大 東	東大阪
		八 尾	松 原	はびきの	藤井寺	富田林
		河内長野	堺	いずみ	泉州南	
		全 地 域				
③ フェスト活動	募金活動、清掃活動 障害者保安ボランティア	全 地 域				

- (注) 1. \*東部は東大阪市・大東市・四条畷市・奈良、\*\*南部は大和川以南の地域です。  
 2. 居住地域に同窓会がない方は、近隣の同窓会に入会してください。  
 3. 複数力所に加齢の場合は複数口分の入会金を納めて下さい。  
 4. 継続入会の方は現在所属されている同窓会において手続きをして下さい。  
 5. 入会後に各地域同窓会より詳細についてご案内を差し上げます。

同窓会入会金 (1口) 2,000円 × 口 = 円

取扱者
印

きりとり線

領 収 書

様

同窓会 【 】入会金 円

上記正に受領致しました。

平成 年 月 日

(取扱者) 大阪府高齢者大学同窓会 【 】

取扱者
印