

# 北摂里山大学受講申込書

私は、北摂里山大学募集要項に従い、受講を申し込みます。

ふりがな	生年月日 大正 ・ 昭和 ・ 平成	性別
お名前	年 月 日生	男 ・ 女

〒

住 所

電 話	メールアドレス
-----	---------

1 会社員 2 公務員 3 教員 4 自営業 5 家事専業 6 その他( )

所 属 ※環境活動団体に所属  
されている方は団体名を → 団体名称:  
ご記入ください。

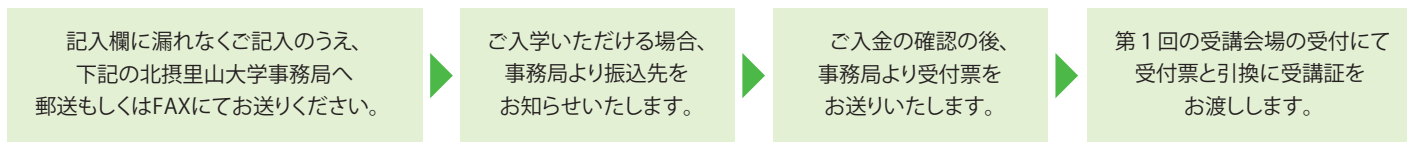
「北摂里山大学」について、どこでお知りになりましたか？ 当てはまるものに ○をお付けください。(複数回答可能)

- 活動団体から     知り合いから     駅や里山などのインフォメーションコーナー、ビジターセンターから  
 市役所・県民局やNPOの窓口で     ホームページを見て     里山大学受講生から  
 その他( )

お申し込みの動機、きっかけなどをお書きください。

※上記個人情報は北摂里山博物館からのお知らせに使用することがあります。

申し込みから入学まで



※FAXで送られる方は必ず到着確認のお電話をお願いいたします。

申込先 FAX で送られる方は FAX 0797-83-3108

〒665-8567 宝塚市旭町2-4-15  
北摂里山博物館運営協議会 宛  
TEL.0797-83-3114