

# 令和8年度ながのシニアライフアカデミー入学願書

申込日：令和8年 月 日

ながのシニアライフアカデミー 学長 荻原健司 宛

ふりがな 氏名	性別	男・女	満年齢	歳
	生年月日	大正 昭和	年	月 日
住所等	〒 - 長野市  電話番号 ( )			
メールアドレス				
緊急時の連絡先	電話番号 ( )	氏名		
NaSLA 卒業の有無	有 ( 年度卒業) ・ 無			
志願動機	NaSLA で学びたいこと、関心のあること等			
備考	※入学にあたり、配慮が必要な事項があればご記入ください。			

アンケートにご協力をお願いします。

応募のきっかけ	1 広報ながのを見て	2 ほっとパル手箱を見て
	3 友人・家族に勧められて	4 昨年以前も応募した
	5 その他 ( )	

高齢者活躍支援課記入欄

受付番号	受付日	合否結果	合否通知