令和６年度佐久平女性大学入学願書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（ふりがな） | 生年月日 |
| 住所  〒　　　－ | 電話番号（日中連絡が取れる番号） |
| メールアドレス | 女性リーダー養成研修修了生  （あてはまる番号を〇で囲んでください。）    　　　１　はい　　　２　いいえ |
| 職業（あてはまる番号を〇で囲んでください。）  １　会社員　　　　２　会社役員　　　　３　公務員　　　　４　パート・アルバイト  ５　自営業　　　　６　学生　　　　　　７　家事専業　　　８　無職  ９　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 勤務先・通学先および所在地 | |
| 本欄の（１）（２）は審査対象外ですが、記入につきましてご協力をお願いします。  （１）託児を利用する予定はありますか。（予定がある場合は人数・年齢の記入をお願いします。）  　　　　　有　　・　　無　　　（「有」の場合：　　　　　人　　　　　　　　　　　歳）  （２）応募した最初のきっかけになったものは何ですか。一つお答えください。  ポスター　・　市ホームページ　・　fmラジオ　・　ケーブルテレビ　・　第１期生の紹介  ・第２期生の紹介　・　新聞等　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| １　佐久平女性大学（または佐久市のこの事業）について、どのように理解されていますか。（100字以内） | |
| ２　大学に入学することで、やりたいこと、学びたいことをお書きください。（200字以上400字以内） | |
| ３　豊かな地域社会を実現するためにあなたが貢献したいこと、貢献できることなどをお書きください。（200字以内） | |

※佐久平女性大学は、学校教育法上の大学ではありません。市が行う男女共同参画社会の実現に向けた事業の

名称で、市民大学という位置づけです。