

2026 年度「とくしま健康寿命からだカレッジ」基礎課程受講申込書

受付番号	備 考

【受講申込期間】

一般枠の申込期間 8月26日（水）まで

地域推薦枠は8月21日（金）まで 最終日17時必着

※FAXでの受付は行っておりません。

下記の太い黒枠の線の中をそれぞれご記入下さい。

受講者番号							
フリガナ	生 年 月 日						性 別
氏 名	昭和・平成 年 月 日						男 ・ 女
住所 〒							
休講等の連絡時に使用（日中に連絡の取れる番号を記入してください。）							
携帯番号（ ）						TEL（ ）	
メールアドレス @							
いずれかに ☐ 印を付けてください。							
職 業	☐ 会社員 ☐ 公共関係 ☐ 自営業 ☐ 医療・福祉 ☐ 教育関係 ☐ 団体・NPO ☐ パート・アルバイト ☐ 無職 ☐ 学生 ☐ その他（ ）						
入金方法	銀行振込						
経 歴 （最終学歴、職 歴、社会的活動 について）	年 月	事 項					
受講動機							
公開講座 受 講 歴	☐ 有 ☐ 無						
からだカレッジ 受 講 歴	☐ 有（ 年度 課程 受講） ☐ 無						
追加プログラム の受講希望	☐ 有（ ☐ プラス10（10時間）（5,000円））※過去にからだカレッジ受講経験がある方が対象です。 ☐ 無						
2026 秋冬 公開講座	☐ 申し込みなし ☐ 申し込みあり						
駐車場希望	☐ 自転車・バイク ☐ 希望なし ☐ 希望あり（裏面「からだカレッジ受講生駐車許可申請書」に必要事項を記入）						

※ご記入いただいた情報については、個人情報保護の観点から厳重に管理します。また、①講座への登録及び受講に関する連絡、講座の実施に必要なこと、②今後の公開講座等の案内、及び統計情報の作成の目的以外には使用しません。

からだカレッジ受講生 駐車許可申請書		※受講時間のみ許可	
氏 名			
① 出発地 いずれかに☑印を付け、自宅以外の場合は住所を記入してください。	☐ 自宅 ☐ 自宅以外 (_____) 住所：		
② 出発地（自宅・勤務先等）から大学までの距離（片道）	自動車の場合：	km	時間： 分
	交通機関の場合：	km	時間： 分
③ 許可条件を満たさない場合は、受講に際し自動車を必要とする理由 （交通機関、自転車等では不都合な理由を詳しく記入してください。）			
④ 車両番号 （例：徳島500 あ 1234）			

- 1 許可条件
- ・ 遠距離にお住まいの方（下図枠外地区）
 - ・ 特別な理由により車での受講が必要とセンターで判断された場合
- 2 距離は事前に距離計（トリップメーター等）ではかり、できるだけ正確に記入してください。
- 3 駐車許可証の発行を受けても駐車を保証するものではありません。収容台数には限りがあります。満車のため駐車できないことがありますので、予めご了承ください。
- 4 駐車許可証を、親族、知り合い、及び徳島大学の学生に貸与し、不法に駐車している事例があります。徳島大学の学生は、原則、自動車通学は認められていません。駐車許可証の目的外使用及び不法駐車を発見次第、適切な措置をとります。
- 枠外地区（駐車許可申請の基準）近距離（図枠内）に居住の方は、車での受講をご遠慮ください。

