

# うるま市シニア大学事業受講申込書

うるま市教育長 様

提出日 年 月 日

ふりがな	
氏名	
住所	うるま市
生年月日	年 月 日 (満 歳)
連絡先番号	(自宅) (携帯電話) (緊急連絡先)
自動車免許の有無	有 ・ 無
健康状態 (特記事項)	
1 志望動機	
2 私はうるまシニア大学事業の講座の受講を申し込むに当たり、受講修了後には地域活動等に参加し、及び協力します。	
申込者氏名 (自署) _____	
<input type="checkbox"/> 写真撮影及び写真使用に同意します。 ※広報や次回募集案内等に使用する場合があります。	

## 令和8年度うるま市シニア大学に関するアンケート

日頃より、本市の教育活動にご理解とご協力をいただきありがとうございます。令和8年度うるま市シニア大学開校にあたり、受講希望される市民の皆様の興味関心のある分野や生涯学習について、アンケートを実施します。

本調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。

1.あなたの年代を教えてください。

60代    70代    80代    その他（                      ）

2.あなたにとって、学習する目的とはどのようなものですか。次の中から当てはまるものを選んでください。（複数選択可）

- 知識や教養として身につけたい
- 今後の生きがいやライフワークにしたい
- 健康や体調管理に役立てたい
- 日常生活に役立てたい
- 他の人に伝えたり、教えたりしたい
- 地域活動に役立てたい

3.シニア大学受講希望にあたり、あなたの学びたい分野、興味関心のある分野を教えてください。（複数選択可）

- 歴史（うるま市や身近な地域の文化・伝統について）
- 健康や福祉に関すること（健康法、介護、手話等）
- 日常生活での素養的な知識・技術（料理・パソコン等）
- その他（下欄にお書きください）

🌸 アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました 🌸

問い合わせ先  
うるま市教育委員会 生涯学習文化振興センター  
〒904-2226  
うるま市仲嶺 187  
TEL:098-923-1571/FAX:098-923-1572  
Mail: [kyo-yurateku@city.uruma.lg.jp](mailto:kyo-yurateku@city.uruma.lg.jp)