

(様式1)

メンタルフレンド登録申込書

ふりがな			男	昭和	年	月	日
名 前			女	生年月日	平成		
連 絡 先	〒 TEL ()						
大 学	・ () 大学 () 学部 () 年 ・ () 大学大学院 () 年 ・ () 大学卒業・修了後 () 年 ・ () 大学大学院卒業・修了後 () 年 ※県外の学校の場合 (出身地の住所:)						
希望理由	*できるだけ詳しく記入してください。						
希望時期	・ ・ ・ *記入例 ・〇月〇日～〇月〇日 ・〇月～〇月 ・〇月上旬(下旬) 等						
連 絡 先	携帯電話	— —					
今後の連絡に 使用します	携帯メールアドレス	@					
	PCメールアドレス	@					
※必ず記入 (当所から送信するPCメールを受信できるアドレスを記入願います。)							

※記入された事項については、登録、委嘱、諸連絡以外の目的には使用しません。

【申 込 先】 兵庫県立但馬やまびこの郷 指導課

〒669-5135 朝来市山東町森字向山3045-101

TEL 079-676-4724 FAX 079-676-4721

Email: Tajimayamabiko@pref.hyogo.lg.jp

※下は記入の必要はありません。

決定事項	登 録 番 号	第	号
	登 録 年 月 日	年	月 日