

(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45-101

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