

(様式1)

メンタルフレンド登録申込書

ふりがな		男		昭和			
名前		・	生年月日		年	月	日
		女		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

※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	平成	年 月 日