（様式１）

**メンタルフレンド登録申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 男  ・  女 | 生年月日 | 昭和  　　　　　年　　月　　日  平成 |
| 名 　前 |  | |
| 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　・○月○日～○月○日　・○月～○月　・○月上旬（下旬）　等 | | | | |
| 連 絡 先  今後の連絡に使用します | 携帯電話 | －　　　　　－ | | | |
| 携帯ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | ＠ | | | |
| ＰＣﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ  ※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 |