（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４５－１０１ＴＥＬ 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 |