

(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 平成	年	月	日
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	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