

年 月 日 記入

メンタルフレンド(ボランティア)登録申込書

橋本市教育相談センター

ふりがな				性別	写真添付 (縦4cm×横3cm)
氏名					
生年月日		年齢	満()歳		
郵便番号	〒				
現住所					
電話(自宅)		(携帯)			
自宅FAX		E-mail			
最寄り駅	()線()駅 自宅から(徒歩・バス・車)で(約)分				
センターまで	①御幸辻駅から徒歩 ②自家用車 ③バイク ④その他()				
資格・特技					

年	月	学歴・職歴
学歴(高等学校卒業以降) ※在籍も記入		
職歴(最近のものから)		

協力可能な条件	曜日・時間帯	月(AM・PM) 火(AM・PM) 水(AM・PM) 木(AM・PM) 金(AM・PM)
	その他、日程が合えば行事等の引率等に参加が 可・不可	

自己PR (ボランティアを希望する契機となった内容等)