（様式１）

ふれあいフレンド登録原簿

四日市市教育委員会教育支援課

ふりがな 名　前	（男・女）	写　真 3cm×４cm
生年月日	平成　　年　　月　　日生　（　　歳）	
現　住　所	〒 電話　（　　）　　－ 携帯　（　　）　　－ メール（　　）	
緊急連絡先 （帰省先等）	電話（　　）　　－	
大　学　名	大学　　学部　　年生（　　年卒予定）	
趣味・特技 免許・資格 クラブ活動 ボランティア 活動等		
自己 PR		
備　　考 （連絡の取りやすい曜日・時間等）		

※　太線内のみ記入してください。

登 録 日	令和　　年　　月　　日	終 了 日	令和　　年　　月　　日

（様式２）

令和　　年　　月　　日

四日市市教育委員会教育支援課長　様

ふれあいフレンド登録申込書

次のとおり、四日市市が実施する「不登校児童生徒支援ボランティア事業」のふれあいフレンドとして、登録申込みをいたします。

（ふ り が な）
申 込 者 名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（ 男 ・ 女 ）

生 年 月 日　　平成　　年　　月　　日生

住　　所　　〒＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話　（　　）　　－＿＿＿＿＿＿＿＿

学校又は所属　＿＿＿＿＿＿大学　＿＿＿＿＿＿学部＿＿＿＿＿＿専攻

資格・免許等

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申 込 動 機 等

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿