

(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	(性別)	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 _____

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
