

## 高校生対象「未成年のための司法書士市民法律教室」申込書

平成 年 月 日

長野県司法書士会 行

申 込 校	学校名 高等学校		
	〒 ー		
ご 担 当 者	氏名 ( 役職又は担当教科 )		
連 絡 先	TEL [ <input type="checkbox"/> 代表 ( 内線 ) <input type="checkbox"/> 直通 ]		
	FAX		
希 望 日 時	平成 年 月 日 ( ) AM・PM : ~ :		
受 講 予 定 人 数	学 年	人	実 施 教 科
開 催 場 所 ( <input checked="" type="checkbox"/> してください)	<input type="checkbox"/> 一般教室 <input type="checkbox"/> 視聴覚室等 <input type="checkbox"/> 講堂 <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> その他		
	《その他を選択された場合》施設名・場所等をご記入ください。 施設名称 場所等		
希 望 講 義 内 容 等	テ ー マ ( 希 望 テ ー マ の 番 号 を <input checked="" type="checkbox"/> して ください 。 複 数 選 択 可 ) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8		
	《その他を選択された場合》ご希望の内容を具体的にお書きください。		
マ ス コ ミ へ の 情 報 提 供 等 の 可 否 に つ い て ( <input checked="" type="checkbox"/> してください)	①情報提供について <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ②マスコミ等の取材受入れについて <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
そ の 他	(この事業についてのご意見等をお願いします)		

※ 講義内容、講義時間・開催場所（教室・講堂等）については、事前準備の都合上、できるだけ具体的にご記入ください。