

キャリア教育申込書

下記に必要事項をご記入の上、FAX（第二東京弁護士会司法調査課 03-3581-3844）にてお申し込みください。

2 年 月 日

| | |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 学校名 | |
| 所在地 (連絡先) | 〒 - TEL : () FAX : () E-mail : |
| 連絡担当者名 | |
| 対象者及び内 訳 | 名 (例：中学3年生) |
| 開催場所 | |
| 引率責任者名 | (引率者数 名) |
| 紹介弁護士 <small>※紹介弁護士がおられる 場合ご記入ください。</small> | |
| 希望日時 | ① 月 日() 時 分～ 時 分 ② 月 日() 時 分～ 時 分 ③ 月 日() 時 分～ 時 分 ※10時～17時の間で実施します。 |
| その他ご要望 等 | |
| 注意事項 | ①当日写真を撮影し、当会の公式サイト、パンフレットおよび公式Twitterに講義の様子を掲載する可能性があります <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない ※どちらにチェックをされても実施いたします。 ②講師が決定しましたら書面でお知らせいたします。 ③原則として1回(45分～50分)あたり5,000円(*貴校にて振込手数料をご負担のうえお振込みください。) |