

「出張法律教室」申込書

本校は、群馬司法書士会主催「出張法律教室」を申し込みます。

学 校 名 _____

電 話 番 号 _____

F A X 番 号 _____

担当者氏名 _____

希 望 日 程 _____

学 年 ・ 生 徒 数 _____

視聴覚機器

ビデオ使用 可 ・ 不可 (いずれかに をつけて下さい)

DVD使用 可 ・ 不可 (いずれかに をつけて下さい)

パソコン使用 可 ・ 不可 (いずれかに をつけて下さい)

その他、ご希望があればお書きください

* 日程・内容等の詳細な打ち合わせにつきましては、担当司法書士よりご連絡させていただきます。