

「大学生・短大生のための市民法律教室」申込書

令和 年 月 日

長野県司法書士会 行

申 込 校	学校名		
	〒            —		
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	令和 年 月 日 ( ) AM・PM : ~ :		
受講予定人数	人	実施教科	
開催場所 ( <input checked="" type="checkbox"/> してください)	<input type="checkbox"/> 集合形式 <input type="checkbox"/> Web形式 ( Zoom )		
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		
	《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。