

## 「大学生・短大生のための司法書士市民法律教室」申込書

令和 年 月 日

長野県司法書士会 行

申 込 校	学校名		
	〒 ー		
ご 担 当 者	氏名 (役職又は担当教科 )		
連 絡 先	TEL [□代表 (内線 ) □直通]		
	FAX		
希 望 日 時	令和 年 月 日 ( ) AM・PM : ~ :		
受講予定人数	学年	人	実施教科
開 催 方 法 (☑してください)	<input type="checkbox"/> 集合形式 <input type="checkbox"/> W e b 形式 ( Z o o m )		
開 催 場 所 (☑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☑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 (☑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)		