

# 新規登録弁護士研修協力確認書

当社は、当社に勤務もしくは勤務予定の \_\_\_\_\_ 君の貴会登録にあたり、  
同人が貴会及び日本弁護士連合会の会則、規則等に則って、新規登録弁護士研修を履修する  
ことを尊重し、これに協力します。

平成 年 月 日

会 社 名 \_\_\_\_\_

代表者役職及び氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 印

担当者部署及び担当者氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 印

第一東京弁護士会  
会 長 神 洋 明 殿

(備考)

- ・代表者役職及び氏名とは代表取締役であり、捺印をお願いします。代表取締役差し支えの場合は、社印でも結構です。
- ・担当部署及び担当者氏名とは人事部・総務部等の人事・労務管理を所管する部署の責任者（役職）のことです。