

平成 年 月 日

# 新規登録弁護士研修協力確認書

第一東京弁護士会  
会長 若林 茂雄 殿

会 社 名 \_\_\_\_\_

代 表 者 役 職 及 び 氏 名 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 印

担当部署及び担当者氏名 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 印

当社は、当社に勤務もしくは勤務予定の\_\_\_\_\_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。

(備考)  
・代表者役職とは代表取締役または代表執行役のことであり、氏名の後に代表者印で捺印をお願いします。代表者印が  
差し支えの場合は、社印でも結構です。  
・担当部署とは人事部・総務部等の人事・労務管理を所管する部署のことであり、担当者氏名とは、担当部署の責任  
者のことです。