

いじめ防止授業への弁護士派遣申込書

下記太枠内に必要事項をご記入の上、ファクシミリにてお申し込みください。(本紙のみ送信してください。)

申込先

第一東京弁護士会人権法制課
FAX:03-3595-8576

申込
期限

実施希望日の2か月前まで

お申込日より1週間を過ぎても連絡がない場合には、お手数をおかけしますが、
第一東京弁護士会 人権法制課(Tel:03-3595-8583)までご連絡ください。

申込日		年	月	日 ()
学校名				
住所(〒 -)		交通手段: 線 駅から		
		徒歩 ・ バス ・ タクシー 分		
		担当者名		
電話番号		FAX番号		
E-mail @				
参加人数 _____ 名 _____ 年生 _____ クラス				
☐ クラス単位 ☐ 学年単位 ☐ その他()				
希望日時(2か月以上先。複数候補日・時間のご提示にご協力ください)				
第1希望		年	月	日() : ~ :
第2希望		年	月	日() : ~ :
第3希望		年	月	日() : ~ :
希望コマ数(1クラスに対して実施して欲しいコマ数を指定してください)				
☐ 1コマ(分) ☐ 2コマ				
備考欄				