

# 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
希望日時(できる限り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)				
<input type="checkbox"/> 1コマ( 分)		<input type="checkbox"/> 2コマ		
備考欄				