

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

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
		徒歩・バス・タクシー		駅から
				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				