栃木県司法書士会行（FAX:028-614-1155）

# 「司法書士による出張法律教室」申込書

令和　　年　　月　　日

栃木県司法書士会会長　行

（学校・主催団体名）……

| | |
|---|---|
| 希望日時 | 年　　月　　日（　）　　：　　～　　：<br>（申込日から２か月以上先の日時をご指定ください） |
| 開催場所 | （学校・主催団体名） |
| | 〒　　－ |
| | 一般教室　／　視聴覚室　／　講堂・体育館　／　その他 |
| ご担当者 | 役　　職 |
| | フリガナ |
| | 氏　　名 |
| 連絡先 | ＴＥＬ　　〔代表（内線　　）・直通　〕 |
| | ＦＡＸ |
| | メールアドレス |
| 受講予定人数 | 名　　（実施教科　　） |
| 希望講義内容 | テーマ　（複数選択可）<br>印鑑と責任　クレジット　金利の話　悪徳商法　多重債務　婚姻と相続　その他<br>《その他を選択された場合》<br>ご希望の内容を具体的にお書きください。 |
| その他 | （司法書士による出張法律教室についてのご要望等をお願いします） |