

兵庫県司法書士会 行

〒650-0017 神戸市中央区楠町2-2-3

FAX: 078-341-6567

下記事項にご記入の上、兵庫県司法書士会までお申込みください。

## 高校生向け一日司法書士体験 参加申込書

学校名 \_\_\_\_\_ 高等学校 \_\_\_\_\_ 年生( \_\_\_\_\_ 才)

(フリガナ)

(任意で○をお願いします)

お名前 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 男 ・ 女 \_\_\_\_\_

ご連絡先住所 〒 \_\_\_\_\_

ご連絡先電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

保護者の方の緊急連絡先 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

万一、その時間帯に参加者が体調を崩された場合の連絡先です。

ご提供いただいた個人情報は、本事業運営・連絡にのみ使用させていただき、当会にて厳重に管理いたします。

〔通信欄〕

【お問い合わせ先】

兵庫県司法書士会事務局 TEL 078-341-6554 (担当: 播谷)