

出前授業申込書

※ ご不明な点がございましたら、大分県弁護士会(TEL:097-536-1458)までお問合せください。

申込者	[学校名・団体名]		
連絡先	[TEL]	[FAX]	
担当者	[役職]	[氏名]	
実施場所	〒		
希望日時	第1希望:	月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	第2希望:	月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	第3希望:	月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	※できる限り、第3希望までの記載をお願いいたします。		

希望内容	<input type="checkbox"/> いじめ予防授業 <input type="checkbox"/> ネットトラブル予防授業 <input type="checkbox"/> 消費者教育 <input type="checkbox"/> ワークルール教育 <input type="checkbox"/> 弁護士の仕事 <input type="checkbox"/> 主権者教育 <input type="checkbox"/> その他… (以下に希望内容を記載)	受講者等	【学校】 [学 年] 年生 [合計人数] 名 [クラス数] クラス [方 式] <input type="checkbox"/> クラス別 <input type="checkbox"/> 合同 [派遣希望弁護士数] 名 ----- 【団体】 [受講者数] 約 名 [派遣希望弁護士数] 名
------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

アンケート	出前授業を利用するきっかけを教えてください。(複数回答可) <input type="checkbox"/> 大分県弁護士会ホームページ <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 以前に利用したことがある <input type="checkbox"/> 知人の勧め <input type="checkbox"/> その他 ()	
-------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

(□は、当てはまるものに☑をして下さい。)

(その他ご要望等)

弁護士会使用欄

受付日	派遣弁護士	連絡日
備考		