

# 冬休みジュニア・ロースクール参加申込書

年 月 日

学校名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 年)

代表者連絡先 住 所 : \_\_\_\_\_

電話番号 : \_\_\_\_\_

F A X : \_\_\_\_\_

## 参加者全員の氏名と緊急連絡先電話番号

ふりがな  
氏名 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 年)

緊急連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

ふりがな  
氏名 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 年)

緊急連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

ふりがな  
氏名 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 年)

緊急連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

ふりがな  
氏名 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 年)

緊急連絡電話番号 \_\_\_\_\_

以上のとおり、冬休みジュニア・ロースクールの参加申込みをします。

(FAX送信先) : 奈良弁護士会 0742-23-8319

(郵 送 先) : 〒630-8237 奈良市中筋町2番地の1

「奈良弁護士会 冬休みジュニア・ロースクール」係

※この申込書に記載していただいた個人情報本事業に関する連絡等以外には使用しません。