

長崎県弁護士会法教育センター出前授業申込書（教職員向け研修・講演用）

以下の欄にご記入頂き、弁護士会宛（FAX 095-824-3967）にFAX送信する方法でお申込み願います。担当弁護士が決まり次第、具体的な日時や内容の調整について、担当弁護士より連絡いたします。なお、ご記入いただいた個人情報は申込受付以外の目的には使用いたしません。

申込日： 年 月 日

申 込 者（任意以外の個所は全てご記入願います）			
学 校 名 大 学 名	メールアドレス（任意）		
担当教員名	携帯番号（任意）		
住 所	〒		
連絡先 TEL		連絡先 FAX	
申 込 内 容（チェックもしくはご記入をお願いします）			
希望日時 ◆注意◆ 原則、2カ月以内のお申し込みはご遠慮下さい。	第1希望	年 月 日（ ）	
	午前・午後	時 分 ～ 時 分	まで
	第2希望	年 月 日（ ）	
	午前・午後	時 分 ～ 時 分	まで
	第3希望	年 月 日（ ）	
	午前・午後	時 分 ～ 時 分	まで
対 象	名 (対象となる教職員の属性：)		
会 場	<input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 講堂 <input type="checkbox"/> その他 ()		
派遣希望数	名 ※希望に沿えない場合もあります。		
希望テーマ	<input type="checkbox"/> コンプライアンス研修 <input type="checkbox"/> ハラスメント研修 <input type="checkbox"/> 体罰の問題 <input type="checkbox"/> いじめ問題 <input type="checkbox"/> インターネットモラル <input type="checkbox"/> クラブ活動中の事故など学校内で起こる問題 <input type="checkbox"/> その他 ()		
関知経路についてのアンケート	センターを利用するきっかけを教えてください。(複数チェック可) <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 知人の勧め <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 以前利用したことがある (実施日：)		
要望など ※ご自由にご記載ください。			

* 詳細は長崎県弁護士会ホームページでご確認のうえ、お申し込みください。

弁護士会使用欄

受付番号	担当配点責任者	実施予定日
派遣講師名	備考	