

司法書士による出前講座申込書

平成 年 月 日

1 開催予定日及び行事名

平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
場所 行事名

2. 団体名

名称 代表者名
ご担当者
所在地 〒 -
電話番号 () FAX 番号 ()

3 対象人数 () 名

4 その他参考事項 (希望内容など) 等があればご記入ください。

- ① 希望講師 無 ・ 有 (司法書士名:)
希望講師と協議済みですか はい ・ いいえ
② 講師に対する日当の支給 無 ・ 有 (金 円)
③ 希望する講義内容 (複数回答可)
相続 ・ 遺言 ・ 成年後見 ・ 悪徳商法 ・ 借金問題
その他 ()

※成年後見に関するご依頼はリーガルサポートの司法書士が担当します。

5 申込書提出先 (FAX及びメール可) 及び連絡先

〒840-0833 佐賀市川原町2番36号
佐賀県司法書士会事務局
TEL 0952-29-0626 FAX 0952-29-5887
E-mail ssagakai@po.saganet.ne.jp

※枠の中は記入しないでください (講師決定後、司法書士会で記入してお返しします)

平成 年 月 日決定

担当講師名
事務所
TEL.

FAX.

(注意事項)