

京都地方法務局総務課(FAX075-254-2103)あて

京都地方法務局「法教育」申込書

お申込日 平成 年 月 日

学 校 名			
代 表 者 (申 込 者)	お 名 前		
	ご 住 所	〒 -	
	電 話 番 号	※ 平日午前9時から午後5時の間に連絡することができる番号をご記入ください。	
	F A X 番 号		
授 業 の 目 的			
希 望 日 時		(第1希望)	年 月 日() 時 分 ~ 時 分
		(第2希望)	年 月 日() 時 分 ~ 時 分
		(第3希望)	年 月 日() 時 分 ~ 時 分
対 象		第 学 年 <input type="checkbox"/> 学年全体 (全体人数:)人 <input type="checkbox"/> クラス単位 (クラス 数:)クラス	
会 場		<input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 講堂 <input type="checkbox"/> その他()	
そ の 他 ご 要 望 等			

※ ご希望の日時をもとに日程調整をさせていただきます。ただし、業務の都合によりご希望に添えない場合がありますので、あらかじめ、ご了承ください。