市民向け出張セミナー申込書

年 月 日

熊本県司法書士会 御中 （ＦＡＸ：０９６－３６３－１３５９）

申 込 者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連絡先住所 |  | | |
| 団 体 名 |  | | |
| 代表者名 |  | 担当者名 |  |
| Ｔ Ｅ Ｌ |  | Ｆ Ａ Ｘ |  |

下記のとおり講師派遣を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望日時 | 第１希望 年 月　　　日  午前・午後 時 分 ～　　　　　時 　　分  第２希望 年 月　　　日  午前・午後 時 分 ～　　　　　時 　　分 | | |
| 開催場所 |  | | |
| 対象者 |  | 人数 | 人 |
| 希望講座 | １ 相続・遺言・遺贈  ２ 成年後見  ３ 消費者問題（悪徳商法・多重債務など）  ４ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| ご要望等 |  | | |

※ 記載いただいた個人情報等は、出張セミナー実施以外には使用しません。