

締切 平成30年7月18日

【FAX送信先：029-225-2545】

茨城司法書士会 事務局 宛

## 「高校生の一日司法書士」参加申込書

学校名 \_\_\_\_\_ 高等学校

| 氏名<br>(ふりがな) | 性別 | 学年 | 備考 |
|--------------|----|----|----|
| ( )          |    |    |    |
| ( )          |    |    |    |

※後日のご連絡のため、下記にも必ずご記入ください。

【保護者の方のご連絡先】

お名前：

\_\_\_\_\_

お電話番号：

\_\_\_\_\_

メールアドレス：

\_\_\_\_\_