

O F I C 登 録 票

フリガナ 氏名		男・女	昭和	年	月	日生
(満 歳)						
〒 住所	TEL FAX 携帯 Eメール					
修習地	修習事務所 (指導・協力弁護士名)					
出身地	出身校	大学 学部	職歴	1. 有 () 2. 無		
希望する 事務所	1. 規模：大規模・中規模・小規模・特に限定なし 2. 形態：パートナーのみ・パートナーとアソシエイト・特に限定なし 3. その他：					
職務に 関して	1. やりたい事件 (複数回答可) <ul style="list-style-type: none"> ・一般民事 ・知的所有権 ・渉外 ・家事 その他 () (具体的な希望・理由) <ul style="list-style-type: none"> ・企業法務 ・倒産 ・刑事 ・医療過誤 (患者側・医療側) <ul style="list-style-type: none"> ・労働 (労働者側・使用者側) ・行政 (市民側・行政側) ・消費者 					
勤務条件に 関して	1. できれば、配慮して欲しい事項(平均的な給与の場合を前提とする) <ul style="list-style-type: none"> a. 手当等 弁護士会費・弁護士会登録にかかる費用・扶養手当・ 社会保険・その他 () b. 勤務時間 (午後 時位まで) c. 土曜の休み d. 休暇 (有給 日ほど・夏期 日ほど・冬期 日ほど) e. 留学等のための休業・留学期間中の経済援助 2. 自己事件の受任への配慮：希望する・希望しない・どちらでもよい 3. 弁護士会活動等への配慮：希望する・希望しない・どちらでもよい 4. その他 ()					
就職希望に 関して	1 弁護士のみ志望 (大阪のみ・大阪以外も考えている)。 2 任官・任検も考えている。					
自己PR、その他 (資格・特技・趣味等)						

※この登録票は、求人事務所の閲覧の他、弁護士会の会務以外には使用しません。

※この登録票は履歴書ではありません。

事務所訪問の際には別途履歴書を作成の上、持参してください。