

お申込日： 年 月 日

団体裁判傍聴申込用紙	
団体名	
ふりがな	
代表者氏名	
団体 (代表者) 連絡先	住所
	TEL
	FAX
傍聴希望日	第1希望： 月 日 ( )
	第2希望： 月 日 ( )
	第3希望： 月 日 ( )
傍聴人数	名 (5名以上～60名以内)
傍聴者内訳	(例：高校3年生)
その他	* 特記すべき事項がございましたら、ご記入ください。

- \* ご希望日の1か月前までにお申込みください。
- \* 傍聴の日程等、ご希望に添いかねる場合がございます。あらかじめご了承ください。
- \* ご不明な点は、大阪弁護士会 裁判傍聴係 (TEL：06-6364-1681) までお問い合わせください。
- \* ご記載いただきました個人情報、当会からの事務連絡に使用いたします。
- \* 傍聴人数が定員に達しない場合、複数団体合同で実施する場合がございます。あらかじめご了承ください。