

自治体等申込

本票は大阪弁護士会にて保管いたします。

太線の中をご記入ください。

大阪弁護士会行政連携センター 御中

FAXの場合は06-6364-7477へ送信ください

講師派遣申込書

		申込日	平成	年	月	日
申込者	団体名	フリガナ	代表者氏名			
	住所	〒				
	担当者氏名					
	部署・連絡先	電話 ()	FAX ()		E-mail	
申込内容	講題	*既に講演実施要領・案内・進行次第等をご用意されておりましたら添付ください。 <input type="checkbox"/> 自治体債権 <input type="checkbox"/> コンプライアンス <input type="checkbox"/> 行政対象暴力等(クレーム含む) <input type="checkbox"/> 遺言相続, 成年後見 <input type="checkbox"/> 消費生活 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 個人情報 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	内容	*枠内に記載しきれない場合は、別紙でも結構です。				
	対象者	予想人員 約 名				
	日時	平成 年 月 日 () or 月 日 () 午前/午後 時 分~午前/午後 時 分 (分間) *複数日にわたるプログラムをご予定の場合は、別紙として添付ください。				
	場所	会場名 所在地 TEL				
	希望講演料	円 (車料込・別) *源泉徴収税を引かれる場合は、税引き後の手取り金額をご記入ください。				
	その他希望事項 (人数、所属委員会等。回答期限のご希望があれば併せてご記入ください。)					
	事前協議状況	・大阪弁護士会委員会等との事前協議 → 無 ・ 有 ・事前協議を行った委員会等 (連携センター, 業革, 行政, 民暴, 遺言相続センター, ひまわり, 消費者, 子どもの権利, 人権, その他 ()) ・担当弁護士名 ()				
当センターをどこで知りましたか	・大阪弁護士会委員会等 (委員会等名称) との会合 ・行政連携のお品書き ・大阪弁護士会月報記事 ・ホームページ ・大阪弁護士会派遣講師による広報 ・当自治体等の顧問弁護士による紹介 ・当自治体等の他課又は委員 (名称) による紹介 ・他の行政機関 (名称) の職員 (部署) による紹介 ・その他 ()					
上記のとおり申し込みます。なお、 1. 弁護士会は講師となる弁護士を紹介するものであることを了承します。 2. 本依頼に基づく講演の実施及び内容については紹介された弁護士と十分に打ち合わせ、協議いたします。 3. 5~10分程度、弁護士・弁護士会の活動について広報することを承認します。 (団体名) _____ 代表者 _____ 印						
登録番号	紹介弁護士名	所属委員会等	処理番号			行政講師 -