

(山崎・秋山法律事務所気付)

日本弁護士補助職協会 御中 (FAX 03-3230-4877)

入会申込書

1. 私は、貴協会の趣旨に賛同し、合格者会員（年会費 2000 円）として入会を申し込みます。
2. 私は、貴協会が、私の①氏名、②住所、③生年月日、④受験番号、⑤勤務先法律事務所（以下、「合格者情報」という）の確認のために、日本弁護士連合会が保持する私の合格者情報を同会に照会することに同意します。
3. 私は、私の合格者情報に変更があった場合、貴協会への所定の申し込みを通じて日本弁護士連合会が保持する私の合格者情報の変更申し出を行うこととし、その手続きを貴協会に委任します。
4. 私は、貴協会が私の個人情報を、①貴協会からの各種お知らせ・案内に利用すること、②貴協会の行う各種統計・調査・研究のために利用することに同意します。

(申込日 年 月 日)

(※ふりがな)		(※性別)	(※生年月日)
※お名前		男・女	年 月 日
受験番号 合格年	<input type="checkbox"/> 不明 (又は合格期)	※法律事務員歴 (通算) 年	
現在の勤務先 (〒 -)	法律事務所 (電話 FAX) <input type="checkbox"/> 現在、法律事務所を離職している		
自宅住所 (〒 -)			
※当会からの連絡先	<input type="checkbox"/> 上記勤務先法律事務所 <input type="checkbox"/> 上記自宅住所 <input type="checkbox"/> その他 ()		
※勤務先又は自宅等のいずれかの連絡先必須			
メールアドレス			
※認定合格者MLへの登録を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			

※印は必ずご記入の上、FAXにてお申し込みください。