

「第8回 事務職員能力認定試験」 受験願書

提出期限：2016年5月24日(火) ※消印有効

※太枠内の①～⑪全てに記入の上、写真を貼付して提出してください。

① 受験資格について									
研修受講資格 (いずれかにチェックの上、署名・押印をお願いします。)			<input type="checkbox"/> 法律事務所に勤務している。 <input type="checkbox"/> 公務所又は企業その他の団体において弁護士の事務を補助している。						
			上記証明します。 [弁護士] 職印						
*弁護士の証明がない場合は、受験資格を証明できる書類 (例：弁護士会の身分証明書、源泉徴収票、社会保険加入届書等)のうち、何があるか以下(枠内)に記入してください。 写しの提出を求める場合があります。なお、マイナンバーの記載がございます場合はマスキングの上提出をお願いいたします。									
証明書類：									
② 受験者氏名					③ 生年月日				
ふりがな					西暦で記入してください。				
氏名					1	9	年	月	日
④ 自宅住所 (*受験票・成績表送付先に指定しない場合は任意記入です。)							<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 【写真貼付欄】 3cm×4cmサイズの 写真を貼ってください。 </div>		
〒									
(都道府県名・市町村名・番地・アパート・部屋番号まで記入してください。)									
⑤ 勤務先法律事務所名					※雇用弁護士の所属弁護士会を記入してください。				
			⑥ 所属 弁護士会名		弁護士会				
⑦ 勤務先法律事務所住所									
〒									
⑧ 受験票・成績表送付先									
自宅		勤務先			※どちらかを選択してください。				
⑨ 連絡先電話番号 ※記入内容の確認等に使用させていただく場合があります。 ※平日の日に連絡のとれる番号を御記入ください。									
勤務先		携帯電話			自宅				
※いずれかを選択し、右欄に番号を記入してください。									
⑩ メールアドレス ※電話連絡がつかない場合に使用させていただく場合があります。									
@									
⑪ 受験会場 ※原則として、所属弁護士会での受験となります。受験要項の会場一覧から、弁護士会名と会場コードを記入してください。 (東京三会の会場コードは全て「010」となります。)									
弁護士会名		弁護士会			会場コード				

※この願書に御記入いただいた個人情報は、日本弁護士連合会のプライバシーポリシーに従い厳重に管理し、本認定制度に関する御連絡及びアンケート調査に関する御連絡以外には使用いたしません。

日弁連使用欄

—