ｍｙ弁護士制度　申込書

お名前	(ふりがな)
ご住所	〒
連絡先	※電話相談の場合は、当日使用する電話の番号をご記入下さい。
卒業年	商　・　法　　年卒
生年月日	昭和 ・ 平成　　年　　月　　日
ご希望の日時	令和　　年　　月　　日（　）　※基本的に毎月第３水曜日のみ
	①直接対面して相談する　（　　） ②電話で相談する　（　　）
	①１０：００～　②１０：３０～　③１１：００～　④１１：３０～

※相談の時間は１人２０分間とさせていただきます。

【学友会事務局】
〒２７０－１１９６
千葉県我孫子市久寺家４５１　中央学院大学学友会事務局
ＦＡＸ　：　０４－７１８２－８５０４