ｍｙ弁護士制度　申込書

お名前	（ふりがな）
ご住所	〒
連絡先	
卒業年	商　・　法　　年卒
生年月日	昭和　・　平成　　年　　月　　日
ご希望の日時	平成　　年　　月　　日（水）　※毎月第３水曜日のみ
	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
ＴＥＬ　：　０４－７１８５－１５６３
ＦＡＸ　：　０４－７１８２－８５０４