

# 神戸地裁 裁判員セミナー申込書

宛先 神戸地方裁判所事務局総務課広報係 **FAX 078-351-6691**

申込日 年 月 日

団体	ふりがな				
	団体名	(住所: )			
	担当者名		電話番号		
希望者	人数	人			
	構成について	※ 希望者の構成について、可能な限り詳しく記入してください。			
希望日時	第1希望	平成	年	月	日 ( ) 時 分 ~ 時 分
	第2希望	平成	年	月	日 ( ) 時 分 ~ 時 分
その他の御要望等					
<p style="color: red; margin: 0;">(御注意ください!!)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 希望日時の1か月前までの期間に、FAXでお申し込みください。</li> <li>• お問い合わせ電話番号 : 078-367-1020 (土曜、日曜及び祝日を除く午前9時から午後5時まで)</li> </ul>					
<p>(裁判所記入欄)</p> <input type="checkbox"/> FAX受領連絡済 <input type="checkbox"/> 日時確定連絡済					<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">                 受領印             </div>