裁 判 官 に よ る 出 張 講 義 依 頼 書

高知地方裁判所事務局総務課庶務係　行
Ｆａｘ．０８８－８２２－０５４９

〒780－8558
高知市丸ノ内１丁目３番５号
Ｔｅｌ．088－822－0576

学校名・団体名
御担当者氏名
Ｔｅｌ．　　－　　－
Ｆａｘ．　　－　　－

次のとおり，裁判官による出張講義を希望します。

1　御希望の日時
第１希望　令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分から　　時　　分
第２希望　令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分から　　時　　分
第３希望　令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分から　　時　　分
※　御相談の上，実施日を決めさせていただきます。

2　派遣先の住所等
〒

3　受講者の予定人数等
約　　人　〔 学校の場合：　　学年 〕

4　講義内容の追加希望
裁判員制度に関する講義の他に,講義を希望するテーマがあれば,記入してください。
〔　　〕

5　講義で利用できる機器等（利用可能な機器の□マークを■にしてください。）
□パワーポイントの使えるパソコン，プロジェクター及びスクリーン
□ＤＶＤ再生機器　　□マイク　　□その他〔　　〕

6　その他（出張講義に対する御意見や御要望があれば，記入してください。）
〔　　〕