

※電話でお問合せの上、希望日の2週間前までに、この申込書をFAX又は郵送してください。

法廷見学・模擬裁判体験申込書

申込年月日	年 月 日
学校名 団体名	(学生の場合 年生)
住所	
代表者名	(担当者名)
連絡先	
参加人数	人 (学生の場合、うち引率者 人)
参加目的	
希望日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
希望内容	<input type="checkbox"/> 法廷見学コース(DVD上映, 空き法廷見学, 説明) 1時間程度 <input type="checkbox"/> 模擬裁判コース(DVD上映, 模擬裁判体験, 説明) 2時間程度
希望する説明	<input type="checkbox"/> 裁判について <input type="checkbox"/> 裁判員制度について <input type="checkbox"/> 裁判所書記官・裁判所事務官・家庭裁判所調査官の仕事について <input type="checkbox"/> その他()

※太枠内を記入してください。

【申込先】

〒400-0032 甲府市中央一丁目10番7号 甲府地方裁判所事務局総務課庶務係
FAX番号 055-227-1606 電話番号 055-235-1133

(裁判所記入欄)