

# 講師派遣制度（出前講座）

## 利用申込書

### ① 講師派遣制度について（該当する項目にチェック☑を入れてください）

実施したいので連絡がほしい

|           |   |
|-----------|---|
| ● 打合せ希望日時 | 平成 年 月 日（ 曜日） 時 分～ 時 分  |
| ● 実施希望日時  | 平成 年 月 日（ 曜日） 時 分～ 時 分  |
| ● 受講人数    | 人   |
| ● 希望講座    | <input type="checkbox"/> 仮登記と用地買収 <input type="checkbox"/> 部落名義地・記名共有地 <input type="checkbox"/> 特別受益<br><input type="checkbox"/> 土地区画整理事業における保留地の譲渡と登記原因証明情報<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |
| ● その他     | （ご希望などがございましたらご記入ください）  |

検討してみたいので連絡がほしい

|           |                        |
|-----------|------------------------|
| ● 打合せ希望日時 | 平成 年 月 日（ 曜日） 時 分～ 時 分 |
|-----------|------------------------|

次年度以降検討する

今は必要ない

### ② ご連絡先等

|        |                  |
|--------|------------------|
| ● 自治体名 |                  |
| ● ご担当者 | お名前 部署           |
| ● ご連絡先 | 〒 所在地<br>TEL FAX |

## ご回答先

**FAX 054-289-3702**

TEL 054-289-3700

静岡県公共嘱託登記司法書士協会 事務局

〒422-8062 静岡市駿河区稲川一丁目1番1号