

# プログラム申込書

申込日 令和 年 月 日

申 込 者	名 称 担当者名	ふりがな		
	所在地	〒		
	連絡先	TEL FAX メールアドレス		
申 込 内 容	希望プログラム (複数チェック可)	<input type="checkbox"/> 出前教室	<input type="checkbox"/> 検察庁の業務説明 <input type="checkbox"/> 裁判員制度の説明	
		<input type="checkbox"/> 移動教室	<input type="checkbox"/> 広報用DVDの上映 <input type="checkbox"/> 検察庁業務説明用	
		<input type="checkbox"/> 説明会	<input type="checkbox"/> 裁判員制度説明用(25分版, 50分版)	
		<input type="checkbox"/> 模擬裁判	<input type="checkbox"/> 1時間コース <input type="checkbox"/> 2時間コース	
		<input type="checkbox"/> 法教育		
	参加人数及び学年	人	小・中・高・大	年
	希 望 日	第1希望日	月	日 ( ) AM・PM
第2希望日		月	日 ( ) AM・PM	
第3希望日		月	日 ( ) AM・PM	
機材の有無 (移動教室を希望の方は記入不要です)	プロジェクター (有・無)	スクリーン (有・無)		
	DVDプレーヤー(有・無)	ホワイトボード (有・無)		
備 考				

(問い合わせ先)  
水戸地方検察庁 広報担当  
TEL 029-221-2208  
FAX 029-227-9872