

年 月 日

新規登録弁護士研修協力確認書

東京弁護士会
会 長 伊 井 和 彦 殿

法 人 名 日本司法支援センター

代表者役職及び氏名 理事長 丸 島 俊 介 印

担当者部署 本部常勤弁護士総合企画課

担当者氏名 課 長 印

(連絡先：050-3383-5340)

養成事務所名 法律事務所

研修指導担当弁護士名 印

当センターは、常勤弁護士として採用予定の_____

(養成事務所： 法律事務所) の貴会登録にあたり、同人が貴会

及び日本弁護士連合会の会則、規則等に則って、新規登録弁護士研修を履修す

ることを尊重し、これに協力します。

※新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況によっては、研修内容の変更等が生じる可能性があります。予めご承知おきいただきますようお願いいたします。