年　　　月　　　日

新規登録弁護士研修協力届出書

第二東京弁護士会

会　長　　　　　　　　　　殿

登録事務所名

担当弁護士（署名）　　　　　　　　　　　　印

　　　　　弁護士会所属、登録番号

 私は、貴会に入会予定の※　　　　　　　　　　の新規登録弁護士研修について、雇用等する弁護士としての届け出を行うとともに、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、同研修を履修することに協力いたします。

※職務上の氏名を使用しようとする場合は、職務上の氏名を併記してください。