「 第11回 事務職員能力認定試験 」
受験願書

提出期限 ： 2019年 5月16日（木） ※消印有効

※この願書に御記入いただいた個人情報は，日本弁護士連合会のプライバシーポリシーに従い厳重に管理し，試験運営に必要な範囲内における試験会場となる弁護士会への送付提供並びに当連合会が試験業務を委託する業者への開示，本制度に関する御連絡及びアンケート調査に関する御連絡以外には使用いたしません。

※個人情報保護に関する上記記載を確認いただき，同意をした上で記入，提出ください。太枠内の①～⑪全てに記入の上，写真を貼付して提出してください。

① 受験資格について

試験受験資格 （いずれかにチェックの上， 署名・押印をお願いします。）	☐ 法律事務所に勤務している。 ☐ 公務所又は企業その他の団体において弁護士の事務を補助している。
	上記証明します。 ［弁護士］ 職印

*弁護士の証明がない場合は，受験資格を証明できる書類
（例：弁護士会の身分証明書,源泉徴収票,社会保険加入届書等）のうち,何があるかを以下（枠内）に記入してください。
追って，写しの提出を求める場合があります。なお，提出いただく際には，マイナンバーの記載がございます場合はマスキングの上提出をお願いいたします。

証明書類 ：

② 受験者氏名		**③ 生年月日**								
ふりがな		西暦で記入してください。								
氏名					年			月		日

④ 自宅住所（*受験票・成績表送付先に指定しない場合は任意記入です。）

〒 －
（都道府県名・市町村名・番地・アパート・部屋番号まで記入してください。）

【写真貼付欄】
3cm × 4cm サイズの写真を貼ってください。

⑤ 勤務先法律事務所名 ※雇用弁護士の所属弁護士会を記入してください。

	⑥ 所属弁護士会名	弁護士会

⑦ 勤務先法律事務所住所

〒 －

⑧ 受験票・成績表送付先

自宅 ・ 勤務先 ※どちらかを選択してください。

⑨ 連絡先電話番号 ※記入内容の確認等に使用させていただく場合があります。
※平日の日中に連絡のとれる番号を御記入ください。

勤務先 ・ 携帯電話 ・ 自宅 ※いずれかを選択し，右欄に番号を記入してください。	－ －

⑩ メールアドレス ※電話連絡がつかない場合に使用させていただく場合があります。

@

⑪ 受験会場 ※原則として，所属弁護士会での受験となります。受験要項の会場一覧から，弁護士会名と会場コードを記入してください。
（東京三会の会場コードは全て「010」となります。）

弁護士会名	弁護士会	会場コード	

日弁連使用欄 ー