

ブックレット

「ハンセン病問題を風化させないために」 申込用紙

平成 年 月 日

北海道弁護士会連合会 理事長 殿

住所 〒

団体名（あるいは個人名）

連絡先電話番号

メールアドレス

1 希望冊数 _____ 冊
(ご希望に添えない場合もありますのでご了承下さい)

2 希望理由ないし利用目的（できるだけ具体的にお書き下さい）

3 当連合会から、利用状況について確認をさせていただいたり、あるいは利用報告書の提出を求めることがあります。この点についてご了解いただけますでしょうか。

☐ 了解する

☐ 了解しない

*ハンセン病問題に関する研修等を行われる場合、当連合会会員弁護士がご協力できる場合もあります。そのようなご希望がある場合には、当連合会事務局にお問い合せ下さい。