

# 新規登録弁護士募集票

【ご記入いただくにあたって】

注1「他の有資格者」には、事務所所属の公認会計士、税理士、弁理士、司法書士等の士業の方を記載してください。

1	事務所名	島法律事務所		
	事務所所在地	〒238-0007 神奈川県横須賀市若松町3-5 登坂ビル2階		
	事務所URL(ブログ可)	<a href="http://www.shima-law.com/">http://www.shima-law.com/</a>		
	連絡先	TEL:046-884-9384	FAX:046-884-9385	
	E-mail	<a href="mailto:kobayashi@shima-law.com">kobayashi@shima-law.com</a>		
	責任者/担当者名	責任者:島/担当者:小林		
2	事務所の構成	総数 ( 3 )名(職員を含む) うち弁護士(日本資格) 男性( 1 )名 女性( )名		
	パートナー・経営者	男性( )名 女性( )名 ( )期~( )期		
	アソシエイト・勤務弁護士	男性( )名 女性( )名 ( )期~( )期		
	他の有資格者(注1)	資格の名称( )計( )名		
3	主な取扱事件(複数選択可)			
	<input checked="" type="checkbox"/> 不動産(含 借地借家)	<input checked="" type="checkbox"/> 債権回収	<input type="checkbox"/> 医療過誤	<input type="checkbox"/> 渉外・外国人
	<input checked="" type="checkbox"/> 消費者	<input checked="" type="checkbox"/> 労働問題	<input type="checkbox"/> 行政	<input checked="" type="checkbox"/> 家事事件
	<input checked="" type="checkbox"/> 倒産	<input checked="" type="checkbox"/> 商事	<input type="checkbox"/> 知財事件	<input checked="" type="checkbox"/> 刑事・少年事件
	その他取り扱い事件に特色があれば、ご記入ください。			
4	採用予定人数	( 1 )名	採用対象修習期	現・ <b>新</b> ( 70 )期
5	掲載終了日	年 月 日	※記載がない場合は申請月から3ヵ月後の月末に削除	
6	勤務形態	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務弁護士 <input type="checkbox"/> 独立採算制 <input type="checkbox"/> その他( )		
7	条 件(勤務弁護士の場合)			
	勤務日	平日		
	平日事務所内勤務時間	10時~19時		
	休暇	土日祝日		
	給与	初年度480万円、昇給あり		
	その他(弁護士会費の事務所負担等)	初年度会費負担、厚生年金・健康保険加入		
8	個人受任			
	受任	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 許可制 <input type="checkbox"/> 相談制 <input type="checkbox"/> 不可		
	受任時	設備使用	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> その他	
		経費分担	<input type="checkbox"/> 分担無 <input checked="" type="checkbox"/> 分担有 <input type="checkbox"/> その他	
9	事務所のアピール・特色・将来像・求める人材等			
	長く勤務して下さる方を希望します。 詳しくはホームページをご覧ください。			

【個人情報の取扱いについて】

ご提供いただきました情報は、ホームページ上への掲載等、司法修習生等の就職活動に資することを目的として利用致します。

書式作成日:2013年3月改訂

書式番号:業1-317