

# 経験弁護士募集票

【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   | 谷芳明法律事務所   |  |  |
|   | 事務所所在地   | 横浜市中区尾上町5丁目80番地神奈川中小企業センタービル7階   |  |  |
|   | 事務所URL(ブログ可)   |  |  |  |
|   | 連絡先  | TEL045-664-6093  | FAX045-664-6095  |  |
|   | E-mail   | <a href="mailto:tani.yosiaki@jade.plala.or.jp">tani.yosiaki@jade.plala.or.jp</a>   |  |  |
|   | 責任者/担当者名   | 谷芳明法律事務所   |  |  |
| 2 | 事務所の構成   | 総数 ( 3 )名(職員を含む)<br>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( 1 )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 type="checkbox"/> 債権回収  | <input checked="" type="checkbox"/> 医療過誤   | <input checked="" type="checkbox"/> 渉外・外国人 |
|   | <input type="checkbox"/> 消費者   | <input checked="" type="checkbox"/> 労働問題   | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 知財事件   | <input 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。  |  |  |  |
|   | 下記事務所のアピール等参照  |  |  |  |
| 4 | 採用予定人数   | ( 1 )名   | 採用対象修習期  | (50 )期以降を望む                                |
| 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 checked="" type="checkbox"/> その他( )                    |  |  |
| 7 | 条件(勤務弁護士の場合)   |  |  |  |
|   | 勤務日  | 月~金曜日  |  |  |
|   | 平日事務所内勤務時間   | 午前9時30分~午後5時30分  |  |  |
|   | 休暇   | 土日・祝日・夏季・冬季  |  |  |
|   | 給与   | 年収800万円以上  |  |  |
|   | その他(弁護士会費の事務所負担等)  | なし   |  |  |
| 8 | 個人受任   |  |  |  |
|   | 受任   | <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 許可制 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 分担有 <input checked="" type="checkbox"/> その他 協議希望 |  |
| 9 | 事務所のアピール・特色・将来像・求める人材等   |  |  |  |
|   | 医療介護事業・総合建設事業・大型自動車販売事業・不動産取引ないし賃貸事業その他約20余の事業者との顧問関係あり、事業経営に関心のある方で、神奈川県在住の方を希望します。 |  |  |  |

【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