

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	tani.yosiaki@jade.plala.or.jp		
	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) 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