

企業に就職予定の方へ

入会書類とともに下記の書類の提出をお願いいたします。

□1. 就業（予定）企業に関する連絡票

- 必ず記入日の記載及び署名捺印をお願いいたします。

□2. 営利業務従事届出

- 記入例に従ってご記載ください。
- 届出年月日、記入日及び登録番号は空欄にしてください。
- 1枚目に署名捺印をお願いいたします。
- 営利を目的とする業務を営むものが法人の場合は登記事項証明書2通（原本1通、写し1通）ご提出ください。
- 手数料として5,500円お支払いいただきます。

□3. 会務活動参加・研修履修についての協力確認書

- 「神奈川県弁護士会新規登録弁護士研修について（協力依頼）」を就業予定先企業にお渡しの上ご提出ください。
- 代表者及び担当者（直属の上司等）の署名捺印をいただいでください。

《注意事項》

□1. （日弁連書式）弁護士名簿登録請求書について

- 企業名は、「マンション・ビル名」欄に入力してください。「事務所名」は空欄にしてください。

□2. （神奈川県弁護士会書式）神奈川県弁護士会入会申込書について

- 企業名は、事務所住所に続けてご記入ください。「事務所名」は空欄にしてください。

重 要

新規登録弁護士雇用企業各位

神奈川県弁護士会会長

神奈川県弁護士会新規登録弁護士研修について（協力依頼）

【新規登録弁護士研修制度の趣旨・目的】

神奈川県弁護士会では、日弁連の「新規登録弁護士研修ガイドライン」に基づき、新規登録弁護士研修を実施しております。本研修は、登録1年未満の弁護士に対し、基礎的分野から専門的分野までの多様な集合研修と法律相談や国選・当番弁護等の実務研修等を行うことにより、弁護士としての水準の維持と向上を図り、複雑化・国際化した社会の多様なニーズに対応した業務範囲の拡大と専門化の要請に応える弁護士を養成することを目的とするものです。さらには真に人権感覚及び市民感覚を身につけた法曹養成を目指した研修弁護士制度や法曹一元制度をも展望するものと位置づけられています。

【新規登録弁護士研修の概要】

当会の会規及び規則により、新規登録弁護士には、当会で実施する研修（集合研修・個別研修・会務研修）の履修が義務付けられています。

当会が実施予定の研修のスケジュールは、本書面に添付の資料をご参照ください。

【雇用企業へ研修参加への配慮のお願い】

上記のとおり、新規登録弁護士研修は、弁護士としての水準の維持と向上を図り、複雑化・国際化した社会の多様なニーズに対応した業務範囲の拡大と専門化の要請に応える弁護士を養成することを目的とするものです。

雇用企業においても、上記目的をご理解いただき、貴社の登録弁護士が、本研修に参加するにあたり、支障が生じないようにご配慮をお願いする次第です。

【新規登録弁護士研修協力確認書提出のお願い】

当会への入会申込の際には、雇用企業からの「会務活動参加・研修履修についての協力確認書」を、新規登録弁護士を通して提出することを求めています。ご協力の程宜しくお願い申し上げます。

新規登録弁護士（予定者）は、事前に「会務活動参加・研修履修についての協力確認書」について、貴社の代表者及び研修協力に関する担当者様からご諒解を頂き、当該用紙に署名捺印を頂戴します。確認書は、入会審査の添付書類となります。

以上

【添付資料】

1. 会務活動参加・研修履修についての協力確認書
2. 新規登録弁護士研修日程（予定）

－本件に関するお問い合わせ－

〒231-0021 横浜市中区日本大通9番地
神奈川県弁護士会事務局 業務課第一係
電話 045-211-7710 FAX 045-211-7718

会務活動参加・研修履修についての協力確認書

当社は、当社に勤務もしくは勤務予定の_____君の貴会登録にあたり、
同人が貴会及び日本弁護士連合会の会則、規則等に則って、会務活動への参加及び研修の
履修を尊重し、これに協力します。

年 月 日

会 社 名 _____

代表者役職及び氏名 _____

_____ 印

担当者部署及び担当者氏名 _____

_____ 印

神奈川県弁護士会会長 殿

2020年度
神奈川県弁護士会新規登録弁護士研修日程（予定）

1. 必修集合研修

2021年1月8日(金) 13:25～17:15

2. 連続集合研修

2021年1月18日(月)から2月12日(金)の間で全7回を予定

3. 個別研修

入会后随時

4. 会務研修

入会后随時

以上

営利業務従事届出書

ふりがな		届出年月日	年	月	日
氏名		新規届出・ 変更届出の別		新規	変更
ふりがな		弁護士会	弁護士会		
職務上の氏名		登録番号			
変更届出の 場合	新規届出時の届出年月日	変更する事項の別	①	②	③
	年 月 日		④	⑤	⑥
自ら営利を 目的とする 業務を営も うとするとき	①商号				
	②当該業務の内容				
営利を目的 とする業務 を営む者の 取締役、執 行役その他 業務を執行 する役員又 は使用人に なろうとす るとき	③当該業務を営む者の 商号若しくは名 称又は氏名	商号			
		名称			
		氏名			
	④当該業務を営む者の 本店若しくは主 たる事務所の所在 地又は住所	本店所在地			
		主たる事務所 所在地			
		住所			
⑤当該業務の内容					
	別紙登記事項証明書のとおり				
⑥取締役、執行役そ の他業務を執行す る役員になろうと するときの役職名	代表取締役				
	取締役				
	執行役				
	その他（役職名	）			

※変更の場合は、変更のあった事項だけでなく、
変更のない事項もご記入ください。

弁護士会 会長 殿

上記のとおりお届けいたします。

年 月 日

事務所住所

TEL ()

氏 名

印

営利業務従事届出にかかる通知

ふりがな			届出年月日		年	月	日
氏名			新規届出・ 変更届出の別		新規		変更
ふりがな			弁護士会	弁護士会			
職務上の氏名			登録番号				
変更届出の 場合	新規届出時の届出年月日		変更する事項の別		①		②
	年	月		日		④	
自ら営利を 目的とする 業務を営も うとするとき	①商号						
	②当該業務の内容						
営利を目的 とする業務 を営む者の 取締役、執 行役その他 業務を執行 する役員又 は使用人にな ろうとする とき	③当該業務を営む者の 商号若しくは名 称又は氏名	商号					
		名称					
		氏名					
	④当該業務を営む者の 本店若しくは主 たる事務所の所在 地又は住所	本店所在地					
		主たる事務所 所在地					
		住所					
⑤当該業務の内容							
		別紙登記事項証明書のとおり					
⑥取締役、執行役そ の他業務を執行す る役員になろうと するときの役職名	代表取締役						
	取締役						
	執行役						
	その他（役職名		）				

日本弁護士連合会 会長 殿

上記のとおり届出があったので、通知いたします。

年 月 日

弁護士会

会 長

印

営利業務従事弁護士名簿

ふりがな			届出年月日		年	月	日
氏名			新規届出・ 変更届出の別		新規		変更
ふりがな			弁護士会	弁護士会			
職務上の氏名			登録番号				
変更届出の 場合	新規届出時の届出年月日		変更する事項の別		①	②	③
	年	月			日	④	⑤
自ら営利を 目的とする 業務を営も うとする とき	①商号						
	②当該業務の内容						
営利を目的 とする業務 を営む者の 取締役、執 行役その他 業務を執行 する役員又 は使用人にな ろうとする とき	③当該業務を営む者の 商号若しくは名 称又は氏名		商号				
			名称				
			氏名				
	④当該業務を営む者の 本店若しくは主 たる事務所の所在 地又は住所		本店所在地				
			主たる事務所 所在地				
			住所				
⑤当該業務の内容							
		別紙登記事項証明書のとおり					
⑥取締役、執行役そ の他業務を執行す る役員になろうと するときの役職名		代表取締役					
		取締役					
		執行役					
		その他（役職名	）				

《記入例》

営利業務従事届出書

ふりがな	かながわ はなこ	届出年月日	年	月	日
氏名	神奈川 花子	新規届出・ 変更届出の別	<input type="radio"/>	新規	<input type="checkbox"/> 変更
ふりがな	よこはま はなこ	弁護士会	神奈川県 弁護士会		
職務上の氏名	横浜 花子	登録番号			
変更届出の 場合	新規届出時の届出年月日	変更する事項の別	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③
	年 月 日		<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤	<input type="checkbox"/> ⑥
自ら営利を 目的とする 業務を営も うとするとき	①商号				
	②当該業務の内容				
営利を目的 とする業務 を営む者の 取締役、執 行役その他 業務を執行 する役員又 は使用人にな ろうとする とき	③当該業務を営む者の 商号若しくは名 称又は氏名	<input type="checkbox"/> 商号			
		<input type="radio"/> 名称	日本大通火災海上保険相互会社		
		<input type="checkbox"/> 氏名			
	④当該業務を営む者の 本店若しくは主 たる事務所の所在 地又は住所	<input type="radio"/> 本店所在地	横浜市中区日本大通9番地		
		<input type="checkbox"/> 主たる事務所 所在地			
		<input type="checkbox"/> 住所			
⑤当該業務の内容	損害保険業 他 (詳細は添付の登記事項証明書のとおり)				
	<input type="radio"/>	別紙登記事項証明書のとおり			
⑥取締役、執行役そ の他業務を執行す る役員になろうと するときの役職名	<input type="checkbox"/>	代表取締役			
	<input type="radio"/>	取締役			
	<input type="checkbox"/>	執行役			
	<input type="checkbox"/>	その他 (役職名)			

※変更の場合は、変更のあった事項だけでなく、
変更のない事項もご記入ください。

弁護士会 会長 殿

上記のとおりお届けいたします。

年 月 日

事務所住所 横浜市中区日本大通9番地

日本大通火災海上保険相互会社

TEL 045 (211) ××××

氏 名 神奈川 花子

印

《記入例》

営利業務従事届出にかかる通知

ふりがな	かながわ はなこ	届出年月日	年	月	日
氏名	神奈川 花子	新規届出・ 変更届出の別	<input type="radio"/>	新規	<input type="checkbox"/> 変更
ふりがな	よこはま はなこ	弁護士会	神奈川県 弁護士会		
職務上の氏名	横浜 花子	登録番号			
変更届出の 場合	新規届出時の届出年月日	変更する事項の別	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③
	年 月 日		<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤	<input type="checkbox"/> ⑥
自ら営利を 目的とする 業務を営も うとするとき	①商号				
	②当該業務の内容				
営利を目的 とする業務 を営む者の 取締役、執 行役その他 業務を執行 する役員又 は使用人にな ろうとする とき	③当該業務を営む者の 商号若しくは名 称又は氏名	<input type="checkbox"/> 商号	日本大通火災海上保険相互会社		
		<input type="checkbox"/> 名称			
		<input type="checkbox"/> 氏名			
	④当該業務を営む者の 本店若しくは主 たる事務所の所在 地又は住所	<input type="checkbox"/> 本店所在地	横浜市中区日本大通9番地		
		<input type="checkbox"/> 主たる事務所 所在地			
		<input type="checkbox"/> 住所			
⑤当該業務の内容	損害保険業 他 (詳細は添付の登記事項証明書のとおり)				
	<input type="checkbox"/>	別紙登記事項証明書のとおり			
⑥取締役、執行役そ の他業務を執行す る役員になろうと するときの役職名	<input type="checkbox"/>	代表取締役			
	<input type="checkbox"/>	取締役			
	<input type="checkbox"/>	執行役			
	<input type="checkbox"/>	その他 (役職名)			

日本弁護士連合会 会長 殿

上記のとおり届出があったので、通知いたします。

年 月 日

弁護士会

会 長

印

《記入例》

営利業務従事弁護士名簿

ふりがな	かながわ はなこ	届出年月日	年	月	日
氏名	神奈川 花子	新規届出・ 変更届出の別	<input type="radio"/>	新規	<input type="checkbox"/> 変更
ふりがな	よこはま はなこ	弁護士会	神奈川県 弁護士会		
職務上の氏名	横浜 花子	登録番号			
変更届出の 場合	新規届出時の届出年月日	変更する事項の別	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③
	年 月 日		<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤	<input type="checkbox"/> ⑥
自ら営利を 目的とする 業務を営も うとするとき	①商号				
	②当該業務の内容				
営利を目的 とする業務 を営む者の 取締役、執 行役その他 業務を執行 する役員又 は使用人にな ろうとする とき	③当該業務を営む者の 商号若しくは名 称又は氏名	<input type="checkbox"/> 商号			
		<input type="radio"/> 名称	日本大通火災海上保険相互会社		
		<input type="checkbox"/> 氏名			
	④当該業務を営む者の 本店若しくは主 たる事務所の所在 地又は住所	<input type="radio"/> 本店所在地	横浜市中区日本大通9番地		
		<input type="checkbox"/> 主たる事務所 所在地			
		<input type="checkbox"/> 住所			
⑤当該業務の内容	損害保険業 他 (詳細は添付の登記事項証明書のとおり)				
	<input type="radio"/>	別紙登記事項証明書のとおり			
⑥取締役、執行役そ の他業務を執行す る役員になろうと するときの役職名	<input type="checkbox"/>	代表取締役			
	<input type="radio"/>	取締役			
	<input type="checkbox"/>	執行役			
	<input type="checkbox"/>	その他 (役職名)			