

F A X

新潟025-280-1112・燕三条0256-35-3531・長岡0258-30-3503  
新発田0254-21-4343・上越025-527-3320

弁護士法人新潟第一法律事務所 御中

## 〔法律相談票〕

申込年月日	年 月 日
所 属	新潟県教職員組合 支部
相談希望者氏名	
連絡先電話番号	(必須)
《相談内容》	
相手方がある場合、 氏名・フリガナをご 記入下さい	

回答者希望	(誰でも 今井誠・和田光弘・古島実・今井慶貴・佐藤明・中川正一 ・角家理佳・大橋良二・朝妻太郎・海津諭)	
回答方法希望 (い ずれかを選んで下さい)	1 面 談	月 日 時頃・指定なし
	2 電 話	上記番号に電話が繋がる時間帯 ( : ~ : )
回答期限希望	至急・ 月 日 時まで・特に期限なし	

注:この相談票は組合員の方に限って有効です