様式第１号

法　律　相　談　申　込　書

年　　月　　日

（あて先）ひとり親家庭就業・自立支援センター

<table>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="3"></td><td rowspan="2">生年月日</td><td rowspan="2">年　　月　　日
（　　歳）</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="5">（〒　　－　　）</td></tr>
<tr><td>連 絡 先</td><td colspan="5">自　宅　　（　　）　　－
携帯電話　　（　　）　　－</td></tr>
<tr><td>相談希望日時</td><td>希望日</td><td colspan="2">月　　日（　　）</td><td>希望
時間帯</td><td>：　～　：</td></tr>
<tr><td>相談事項</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>備　　考</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

私は、法律相談を申し込むにあたり、上記のうち、氏名・年齢・相談事項の情報を、さいたま市が事前又は相談日当日に埼玉弁護士会に所属する相談員弁護士に提供することに同意します。

また、相談員弁護士がひとり親家庭就業・自立支援センターの支援員・相談員に相談内容を提供することに同意します。

年　　月　　日　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊　いただいた個人情報は、本法律相談の必要な範囲でのみ使用いたします。

※さいたま市処理欄	受付No.＿＿＿　担当＿＿＿＿＿