

末延財団「外国学生研修プログラム支援事業」申請書

事務所名：

事務所所在地：

このプログラムに関し末延財団との連絡窓口となる弁護士名：

- ・電話番号：
- ・ファクシミリ：
- ・電子メール：

研修プログラム概要

*受入予定人数： 名

*受入予定期間： 年 月 日（頃）から約 週間・ か月

*受入予定学生の国名・学校名：

*研修プログラム実績： 年目・今年が初めて

研修計画（受入学生にどのような任務・課題を与える予定か，なるべく具体的に示してください。日本弁護士の補助，外国語文書作成，日本弁護士への母国法紹介・講演など）