

年 月 日

〇〇法務少年支援センター長 殿

機関名：

責任者：

地域援助の依頼について
少年鑑別所法第131条に基づく地域援助について、下記のとおり依頼します。
記

1 対象者

※対象者の所属やおおむねの参加人数を分かる範囲で御記入ください。

記載例1：A市教育委員会 15名（名簿添付）
記載例2：B市障害者支援センター職員 20名
記載例3：C市中央中学校1年▲組生徒 35名、教員 2名
記載例4：●●シンポジウム参加者 約50名 など

2 援助の方法及び内容についての希望

※御依頼の内容や取り扱うテーマなどを御記入ください。

記載例1：少年鑑別所の業務や少年司法に関する説明と施設見学
記載例2：講演「発達障害と少年非行について」
記載例3：中学生対象の法教育・非行防止指導
記載例4：最近の少年非行の動向についての講話 など

3 援助を希望する日時及び場所

年 月 日 () 午前 時～午後 時まで

場所：

4 備考

※その他、御要望や連絡事項を御記入ください。

記載例1：マイクロバス1台で行くため、駐車場への誘導をお願いします。
記載例2：車椅子使用の参加者2名（介助不要）
記載例3：〇〇時までに▲▲事務所に御到着ください。 など

連絡先

〒□□□-□□□□

〇〇市〇〇町 ○-○-○

電話 □□□-□□□-□□□□

担当者