

横浜少年鑑別所見学依頼書

1	団体名	横浜市立法務中学校	
	代表者	濱 鑑太郎	
2	連絡先	郵便番号	〇〇〇-△△△△
		所在地	横浜市港南区港南□-△-〇
		電話番号	045-□□□-〇〇〇
		メールアドレス	xxxxxxx@xxx.jp
		当日の緊急連絡先	(氏名) 濱 鑑太郎 (電話) 0X0-□□□□-〇〇〇〇
3	見学日時	令和〇年 □月 ×日(△) 午前□時 △分 ~ 〇時 ×分	
4	参加人数	20 名 ※参加者全員の名簿を添付してください。	
5	見学の目的	少年非行の現状や処遇の実情を知りたい。	
6	質問事項等		

○ 参観における留意事項について確認いただき、チェックしてください。

横浜少年鑑別所参観に当たっての留意事項を確認しました。

※参観者の名簿、バスで来庁される場合の車両番号については、見学日の5日前までに送付をお願いいたします。

【連絡先】 横浜少年鑑別所

〒233-0003 横浜市港南区港南4-2-1

電話 045-841-2525(代表)

FAX 045-840-1266