

東司発第554号  
令和6年2月1日

配属研修希望者 各位

東京司法書士会  
会長 千野 隆 二

## 配属研修の実施について（お知らせ）

時下ますます御清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、当会では、新人研修及び司法書士特別研修終了後、配属研修を実施いたします。

この配属研修は、当会主催の令和5年度新人研修会を真摯に受講し修了された方で、司法書士登録をしていない方が対象となります。

つきましては、配属研修を希望される方は、下記の書類（5. ②、③、④）に必要事項を御記入の上、令和6年3月15日（金）必着で当会事務局宛て郵送により御提出ください。

また、後日、配属研修希望者を対象として、配属研修の詳細とその実施方法についての説明会を行いますので、必ず御出席ください。当該説明会の日程等は、改めてお知らせいたします。

### 記

1. 研修期間 令和6年9月中旬から12月下旬までの60日間から90日間
2. 受講対象 司法書士となる資格を有し、かつ、令和5年度新人研修会修了者であり、東京司法書士会に入会する予定の者で、配属研修を希望する者といたします。既に配属研修を経験した方は除きます。
3. 募集定員 若干名  
※受講希望申込者多数の場合及び研修生受入事務所の兼合い等、やむを得ない事情により、お断りすることもありますので、予め御了承ください。
4. 研修費用 無料  
ただし、研修の際に要する費用（研修地までの交通費及び食事等）は、自己負担となります。

5. 添付書類
- ①配属研修心得
  - ②配属研修希望願書 . . . 申込時に提出
  - ③誓約書 . . . 申込時に提出
  - ④配属研修希望届出用履歴書 . . . 申込時に提出
- (研修内容等の希望等があれば、円滑、適正な研修のために、その他所定欄に御記入ください。)

(注)・書類④には、顔写真を貼付してください。  
・書類②、③、④は、当会事務局から研修生受入事務所へ写しを送付いたします。

6. お問い合わせ先・郵送先
- 〒160-0003 東京都新宿区四谷本塩町4番37号 司法書士会館2階  
東京司法書士会事務局研修課  
TEL : 03-3353-9191 FAX : 03-3353-9239 Mail : t-kensyu@tokyokai.or.jp

## 東京司法書士会配属研修心得

1. 配属研修を受けようとする者（以下「研修生」という。）は、この研修心得及び配属された事務所の規律を遵守しなければならない。
2. 研修生は、東京司法書士会、研修地の研修講師及び研修状況に応じ、研修部長又は支部長の指示に従わなければならない。
3. 研修生は、司法書士としてふさわしい品位と見識をもって研修に努めなければならない。
4. 配属研修は、「新人の実務研修」であることを認識し、主として研修講師が受託した事案に基づいて履修するものとする。
5. 研修生は、研修講師の職務執行の妨げとなるような行為をしてはならない。
6. 研修生が研修の課程として嘱託事件の全部又は一部の処理を命じられたときは、逐次その経過を研修講師に報告し、その指示を受けるものとする。研修生は、独自の判断で事務を進行してはならない。
7. 研修生は、研修中知り得た実務上の事件に関する事項につき、研修終了後においても一切これを他に洩らしてはならない。
8. 研修生は病気等の故障のため研修に堪え得ないとき、又はその他やむを得ない事由により研修を続行することができないときは、遅滞なく書面をもって研修講師にその旨を申し出なければならない。
9. 研修生は、研修終了後速やかに所定の報告書を東京司法書士会に提出するものとする。

東京司法書士会 会長 殿

東京司法書士会配属研修希望願書

私は、新たに司法書士となる資格を得ましたが、実務を開始する前に貴  
会で実施されます実務についての配属研修を受講したいので、申し出ます。

令和 年 月 日

・住 所

ふりがな

・氏 名

印

・年 齡 満 歳

・性 別 男 ・ 女

・合格年度

・合格証書番号

東京司法書士会 会長 殿

研修講師 殿

## 誓 約 書

私は、配属研修を受講するに当たり、以下の事項を遵守いたします。

1. 貴会において定められた配属研修心得及び配属された事務所の規律を遵守します。

以上誓約いたします。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

印

## 東京司法書士会配属研修希望届出用履歴書



令和 年 月 日現在

ふりがな 氏名	※ 男・女  印	合格年度 令和 年 平成 合格証書番号 号
喫煙の有無 ※ 有・無	年 月 日生	満 歳
連絡先 E-mail アドレス :		
現住所 〒  最寄り駅 線 駅	電話  FAX	
連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 〒	電話	
年 月	最終学歴	
年 月	職 歴	
司法書士補助者経験 ◆ 有・無 (期間 年 ヶ月)		
新人研修受講歴 ◆ 中央新人研修 (有 年度・ 無 ) ◆ ブロック新人研修 (有 年度・ 無 ) ◆ 単体会新人研修 (有 ( 会 ) 年度・ 無 )		
開業予定地 ◆ 自宅 ◆ 東京都外 ( ) 県 ◆ 全く未定 ◆ 東京都内 ( ) 区・市		
希望研修期間 令和 年 月 日 ~ 月 日まで (約 日間)		
その他希望意見欄		