

(西暦) 年 月 日

株式会社東京リーガルマインド
代表取締役 反町雄彦 殿

同意書

住所： _____

氏名： _____ 印

(続柄： _____)

住所： _____

氏名： _____ 印

(続柄： _____)

私は、私の [長男 ・ 長女 ・ 次男 ・ 次女 ・ その他 (_____)] である
_____ (西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生まれ 満 _____ 歳)
が、この度貴社と下記講座の受講契約を締結するにつき、同人の法定代理人として、LEC講座
申込規定に基づき契約を締結することについて同意します。

記

<対象講座>

講座コード： _____

形態： _____

講座名： _____

受講料等総額： 金 _____ 円 (消費税込)

以上

- (注) ① ご両親がご健在の場合は、双方の署名捺印をもらってください (民法第5条、
第818条)
② その他、法定代理人不明の場合等につきましては、弊社担当者宛お尋ね下さい。