

予約フォーム Reservation Form

FAX : 075-342-5050 Email : visa[at]kpic.or.jp ([at]→@)

まで、送ってください。

■希望時間/Your desired time/きぼうじかん

相談（そうだん）に来（く）ることができる時間（じかん）を、すべてえらんでください。

Check all the time when you are available.

13:00-13:30 13:50-14:20 14:40-15:10 15:30-16:00

■名前/Name/なまえ _____

■TEL : _____

■FAX : _____

■E-Mail _____

■国籍/Nationality/こくせき _____

■性別/Sex/せいべつ 男性/male/だんせい 女性/female/じょせい

■在留資格/Status of residence/ざいりゅうしかく : _____

■在留期限/Date of expiration/ざいりゅうきげん : _____

■相談内容/Specifics regarding your concern/そうだん ないよう

あなたの^{じょうきょう}状況や^{そうだん}相談したい^{ないよう}内容をできるだけくわしく^か書いてください。

Please write in details about your situation and the information or the advice you want.

■通訳/Interpreter/つうやく : 必要 ひつよう/Necessary 必要 ひつようなし/Not necessary

■通訳言語/Which language?/つうやくしてほしいことば : _____

■その他/Others/そのほか
