予約フォーム Reservation Form　相談日/そうだんび ：　　月　日（ ）

FAX　075-681-2508/　visa@kpic.or.jp までご返信をお願いします。

■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　□13:45-14:15　□14:30-15:00　□15:15-15:45

■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

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

■通訳/Interpreter/つうやく：□必要/ひつよう/Necessary　□必要なし/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

_____

_____