Inscrição para Consulta ao Especialista

Favor assinalar na alternativa do especialista que deseja consultar

□ Advogado 　　□ Despachante Administrativo Licenciado

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | Idade |  | Sexo |  |
| Nacionalidade |  | Status de permanência |  |
| Endereço | 〒 |
| Contato | TEL | Favor escrever o número telefônico que seja possível entrar em contato　no　horário das 9:00～17:15 de terça-feira a sábado. |
|  |
| E-mail | 　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 【Conteúdo da consulta】 ※　Favor escrever em mínimos detalhes sobre a sua consulta, para responder adequadamente o problema que está enfrentando. |
| Sobre o uso de dados de informação de privacidadeTodos os dados pessoais descritos neste formulário será utilizado para entrar em contato com o solicitante, e será informado para o advogado, ao despachante público licenciado e as pessoas envolventes para facilitar a sua consulta. Os dados de informação de privacidade será utilizado somente dentro do objetivo, porisso trataremos os dados de maneira apropriada. Favor marcar o visto na coluna de autorização ao consentir sobre o uso de informação de privacidade.  |
| * Autorizo sobre o uso de dados de informação de privacidade
 |

※　Local de envio(Promoção)

Associação Internacional de Fukushima（☎024-524-1316　https://www.worldvillage.org/life/）

E-mail：ask@worldvillage.org FAX ：024-521-8308

Correio（trazer pessoalmente）:　〒960－8103　Fukushimashi,Funabacho２-1