参加申请表

**高知县外籍人士咨询中心（Kocoforre）出差咨询会**

**2023年9月9日（星期六）　四万十市政府3楼303，304会议室**

|  |
| --- |
| 在希望咨询内容上填写(〇)。两方也可。（　）有关在留资格的咨询―需申请预约　　　　　　　【申请截止日期：9月5日(星期二)】（　）为外国人的生活咨询―只需希望预约者填写 |
| 请填写当日需要咨询的内容 | 希望咨询的时间请填写〇 |
|  |  | 10:00～10:40 |
|  | 10:50～11:30 |
|  | 11:40～12:20 |
|  | 13:20～14:00 |
|  | 14:10～14:50 |
|  | 15:00～15:40 |
|  | 任何时间都可以 |

※不管哪个咨询，收到预约后，确认咨询内容，我们稍后会和您联系。

我们以先到先得的原则进行。根据咨询内容我们可能会向您介绍其他组织。

＜个人咨询＞

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 住　所 |  |
| 在留资格※日本人不需要填写 |  |
| 语言请在希望语言填写〇 | ・日本语　　　　　・英文 　 　　 ・其他（　　　　　　　　　　　）※当使用多种语言进行咨询时，我们可能会使用电话口译服务等。 |
| 电话号码・电子邮箱 | 电话号码: | 电子邮箱: |

＜事务所，团体咨询＞

|  |  |
| --- | --- |
| 事务所名称等 |  |
| 职业 |  |
| 地址 |  |
| 咨询者姓名 |  |
| 电话号码・电子邮件 | 电话号码: | 电子邮件: |

**■当天可利用四万十市政府的停车场，但如果在停车场发生事故，被盗等事件本设施不负责任，请注意。**

**■作为防止新冠病毒感染对策，咨询时请消毒手指和佩戴口罩。**

您填写的信息将得到妥善管理，并且仅用于本次会议，不会提供给第三方