**참가 신청표**

**상담회&미니 세미나**

**2024년 2월 18일（日）**

**도사시 복합문화시설 쓰나-데 (도사시 다카오카초 을 3451-1)**

**――――――――――――――――――――――――――――――――――――**

**해당하는 곳에✓를 표시하고 필요 사항을 적어주시기 바랍니다.**

**□　상담회 참가**

* '재류자격에 관한 상담'은 **예약이 필요**합니다.
* '외국인을 위한 생활 상담'은 **예약 희망자만** 기입하시기 바랍니다.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 당일 상담하고 싶은 내용을 적어주시기 바랍니다. | 원하시는 상담 시간대에 ○표시를 해주시기 바랍니다. | |
|  |  | 10:50～11:30 |
|  | 11:40～12:20 |
|  | 13:20～14:00 |
|  | 14:10～14:50 |
|  | 15:00～15:40 |
|  | 모든 시간대 상담 가능 |

두 종류의 상담을 모두 예약하신 분은 상담 내용을 확인한 다음, 추후 시간대 등을 연락드릴 예정입니다.

원칙적으로 선착순 상담 실시. 또한, 상담 내용에 따라 다른 기관 소개 가능성 있음.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 성 명 |  | |
| 사 업 소 명  （기업명･단체） |  | |
| 주 소 |  | |
| 재 류 자 격  ※일본인은 기입 불필요 |  | |
| 언 어 | ・일본어 　　　　　 ・English　　　　 　　・그 외 언어（　　 　　　）  ※외국어로 상담싱는 전화 통역 서비스(무료)를 이용하여 상담하는 경우가 있습니다. | |
| 전 화 번 호･이 메 일 | tel: | mail: |

**□　미니 세미나에 참가하다**

**\*상담회도 참가하는 분은 ✓표시 후 하기 내용 기재 불필요.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 성 명 |  | |
| 주 소 |  | |
| 전 화 번 호･이 메 일 | tel: | mail: |

상담 시에는 마스크를 착용해주시기 바랍니다

**■당일에는 '쓰나-데'의 주차장을 이용하실 수 있습니다. 또한, 주차장 내에서 발생한 사고･도난에 대해서는 일체 책임을 지지 않습니다.**

**■작성해 주신 정보는 적절히 관리하고, 이번 상담회＆미니 세미나 개최를 위해서만 사용되며 제삼자에게 제공하지 않습니다.**

작성하신 정보는 적절하게 관리하고, 이번 상담회에서만 사용하며 제3자에게 제공하지 않습니다.