법률상담 신청서　　　　　　　　　【韓国語】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 이름 |  | 나이 |  | 성별 |  |
| 국적 |  | 재류자격 |  |
| 주소 | 〒 |
| 연락처 | TEL | 화요일부터 토요일까지 9:00～17:15 시간대에 연락이 되는 전화번호를 기입해 주십시오. |
|  |
| E-mail | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 【상담내용】　※　직면한 문제에 대한 적절한 조언을 위해 가능한 상세히 적어 주십시오. |
| 개인정보 취급에 대해서 상담사업을 원만히 실시하기 위해, 여기에 기제된 개인정보는 상담자와의 연락과 변호사 등의 관계자에게 제공되는 목적으로 사용됩니다. 여기에 기제된 당신의 개인정보는 사용목적 범위 내에서 적절하게 취급됩니다. 이와 같은 내용에 동의하시면 아래에 체크해 주십시오.  |
| □ 개인정보 취급에 동의합니다. |

**※　송부처(주최자)**

후쿠시마현국제교류협회（TEL:024-524-1316　https://www.worldvillage.org/life/）

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

우송（지참）:　〒960－8103　福島市舟場町２番１号(후쿠시마시 후나바쵸우 2-1)