|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| みんだん生活相談センター大阪  相 談 申 請 票 | | | | | | | | |
| 希望相談日時 | 2019年　 　月　　 日（ 　　）　　（18時半・19時・19時半） | | | | | | | |
| 名　前 | （　　　　　　　　　　　　）（男・女　　　歳） | | | | | | | |
| 連絡先 | 住所 | 〒 | | | | | | |
| 携帯 |  | | | FAX |  | | |
| e-mail |  | | | | | | |
| 人的事項 | ・区　分　：□団員　　□非団員  ・在留資格：□特別永住者　□永住者　□定住者・日本人の配偶者等  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・国 籍　：□韓国 □日本籍同胞 □その他（　　　　　　　） | | | | | | | |
| 生活相談センターを知った経緯 | □民団大阪本部・支部　□チラシ　□H・P　□民団新聞　□口コミ  □友人・知人の紹介　 □その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 希望する  専門相談員 | □一任する　□弁護士　□税理士　□司法書士　□行政書士  ※相談員は、ご希望に沿えない場合がありますのでご了承ください。 | | | | | | | |
| 相談内容  （できるだけ詳しく書いてください）  ※箇条書きでも可 |  | | | | | | | |
| ※上記必要事項を必ず記入してください。　下の欄には記入しないでください。 | | | | | | | | |
| 相談結果  （回答要旨） |  | | | | | | | |
| 専門相談員 |  | | 担当者 |  | | | 受付日 |  |

**※返信FAXを頂くことで予約完了となりますが、日時に変更がある場合は連絡をさしあげます。**

《お問合せ・予約申込・FAX返送先》

民団大阪本部 生活部　　TEL：06-6371-7331／FAX：06-6374-1849

E-mail：info@mindan-osaka.org