법률상담(인권) 신청서

２０　　년　　　월　　일

고베시 복지국 인권추진과　(고베시청 1호관 8층)

〒６５０－８５７０　고베시 주오구 가노초 6-5-1

E-mail：jinken@office.city.kobe.lg.jp

FAX：078-322-6048

TEL： 078-322-5234

상담을 원하시는 분은 이 신청서에 필요사항을 기입하여 메일 또는 팩스로 고베시 인권추진과로 보내 주십시오.

|  |  |
| --- | --- |
| 귀하의 성명 |  |
| 귀하의 연락처 |  |
| 상담내용 |  |
| 희망 상담일 |  |
| 귀하의 언어 | □영어　□중국어　□한국・조선어　□베트남어　□스페인어□포르투갈어　□필리핀어　□인도네시아어　□태국어□네팔어 |
| 그 외 요망사항 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 人権推進課処理欄 | 受付日：20　　年　　月　　日　　受付番号：№ |