

もう こ と あ さき  
申し込み、問い合わせ先・・・

こうえきざいだんほうじんにいがた し こくさいこうりゅうきょうかい  
公益財団法人新潟市国際交流協会

でんわ  
電話：025-225-2727

FAX:025-225-2733

メール：kyokai@nief.or.jp

いりょうそうだんかい もうしこみようし  
医療相談会 申込用紙

そうだんきぼうしゅ ひつようじこう きにゅう もうしこ  
\*相談希望者は必要事項を記入し、お申込みください。

ふりがな 相談者氏名 □ーマ字表記	せいべつ 性別 □男性 □女性
ねんれい 年齢 □10代 □20代 □30代 □40代 □50代 □60代 □70代 □80代	こくせき しゅっしんち 国籍・出身地
れんらくさき 連絡先 ① 住所 _____ ② 電話番号 _____ 携帯番号 _____ ③ メール _____	(必ず連絡を取れる番号を書いてください。)
きぼうじかんたい 希望時間帯	□10時～11時 □11時～12時 □13時～14時 □14時～15時
つうやくきぼう 通訳希望	□英語 □中国語 □不要