IMMIGRATION LAWYER ASSOCIATION INCORPORATED

À Associação e Incorporação de Leis de Imigração - ILAI Data:

Solicito minha adesão e concordo com os objetivos da Associação e, em me tornar um membro geral. Com a aprovação dos superiores, concordar com o estatuto, me comprometo não causar nenhum inconveniente à Associação, porventura violar os regulamentos não farei objeção em ser excluso.

fonético					Fundada ou data de nascimento
Nome e nome da organização					dia mês ano
fonético					Pessoa de contato
Nome da organiza-ção representativa	(Cargo/Função)				
Endereço e Localização da Organização	(〒)				
Número de Telefones Fixos			número de FAX		
Número de Telefone Celular	(Companhia:)		Telefone Móvel do Responsável	(Companhia:)	
Endereço de e-mail do Celular					
Qualificações do candidato					
Ocupação Requerente					
Organizações empresariais					
Possível contrato de negócio					
Histórico de atividades Anteriores					
Possui Computador	Sim Não	PC endereço de e-mail @			
Caso possua um computador pessoal	Q : 1	Tipo de o Windows	Windows Vista, XP, 7, 8		
	Q : 2	Linguagem	Japonês, Inglês, portogues, espanhol, chinês, coreano, tagalo, indonésio, vietnamita, (Word)		
	Q : 3	Endereço de E-mail I L A I	・Não deseja conta	・Desejo abrir uma nova de e-mail na associação	
	Q : 4	Possui Home Page	(Sim・・Nome de H.P ・Não)		

Os campos do lado é de uso da empresa.	申込書受理日	承認日	名刺発行	会員証発行	ILAI会員コード

ILAI 2013 © ポルトガル語