



# 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, concordo com o estatuto, me comprometo não causar nenhum inconveniente à Associação, porventura violar os regulamentos não farei objeção em ser excluído.

fonético			Fundada ou data de nascimento
Nome e nome da organização			dia    mês    ano
fonético			Pessoa de contato
Nome da organização 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, português, 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