

新潟アディクション問題連絡協議会 入会申込書

私は、新潟アディクション問題連絡協議会の会員になることを申し込みいたします。

申込日 年 月 日

フリガナ			
氏名			
生年月日	明大 昭平 年 月 日	性別	男女
フリガナ			
自宅住所	〒 都道 府県		
T E L			
携帯電話			
F A X			
Eメール			
フリガナ			
勤務先名			
フリガナ			
勤務先住所	〒 都道 府県		
T E L			

※この用紙の提出と入金確認（年会費 1000円）をもって入会とさせていただきます。