

|        |          |     |   |
|--------|----------|-----|---|
| 公益社団法人 | 全日本断酒連盟  | 理事長 | 殿 |
| 一般社団法人 | 福岡県断酒連合会 | 理事長 | 殿 |

|                                                                    |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                           |  |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 地域断酒会名（支部名）                                                        |                                                                                                                                      | (届出日)                                                                                                                                                                                     |  |
|                                                                    |                                                                                                                                      | 年 月 日                                                                                                                                                                                     |  |
| (ふりがな)                                                             | 性別                                                                                                                                   | (届出者)                                                                                                                                                                                     |  |
| (氏名)                                                               | 男                                                                                                                                    | 本人・家族・その他（ ）                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                    | ・                                                                                                                                    | (生年月日)                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                    | 女                                                                                                                                    | 大正・昭和・平成 年 月 日                                                                                                                                                                            |  |
| (住所) 〒                                                             |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                           |  |
| (電話番号)                                                             |                                                                                                                                      | (FAX 番号)                                                                                                                                                                                  |  |
| 家族構成                                                               | 単身（同居者 <input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし）<br>既婚（同居者 <input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし） |                                                                                                                                                                                           |  |
| 変更（訂正）のあった箇所を <input type="checkbox"/> してください。                     |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                           |  |
| <input type="checkbox"/> 所属の変更<br>変更前の 断酒会名（支部名）                   |                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX 番号<br><input type="checkbox"/> 家族構成<br><input type="checkbox"/> その他 |  |
| 変更前の 断酒会（支部）代表 記入欄<br>受理 年 月 日                                     |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                           |  |
|                                                                    |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                           |  |
| (注) ご記入いただいた個人情報に関しては、当連合会の活動のみに使用し、その他の目的で利用したり、第三者に提供することはありません。 |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                           |  |
| 記入者名                                                               |                                                                                                                                      | 受付日（記入日）                                                                                                                                                                                  |  |
|                                                                    |                                                                                                                                      | 年 月 日                                                                                                                                                                                     |  |

|     |     |      |      |
|-----|-----|------|------|
| 会 長 | 事務局 | 県調査部 | 県事務局 |
|     |     |      |      |