

第3回 福岡県断酒連合会一泊研修会 参加申込書

県名	都・道 府・県		連合会名 (断酒会名)	
代表者	氏名		電話	
連絡先	氏名		電話	
	住所	(〒 -)		

NO	断酒会名 (支部名)	氏名	性別	年齢	分科会 (いづれかに○)				参加内容 (いづれかに○)			5参加費 全日程 \6,500- 18夕食有 \5,000- 単日のみ \1,500-	
					本人	家族	シングル	アメシスト	全日程	18			19
										単日	夕食		
(例)	○○断酒会	福断連 太郎	⊙・女	70	○				○			6,500-	
(例)	- - -	福断連 花子	男 ⊙	64		○				○		5,000-	
(例)	○○支部	北九州 一郎	⊙・女	35			○		○			1,500-	
1			男・女										
2			男・女										
3			男・女										
4			男・女										
5			男・女										
6			男・女										
7			男・女										
8			男・女										
9			男・女										
10			男・女										
11			男・女										
12			男・女										
13			男・女										
14			男・女										
15			男・女										
											合計金額		

- ※ 1 参加費に18(土)の昼食も含まれています。食事をなさらずにご参加下さい。
- ※ 2 参加者が15名を超えるご参加の場合は、コピーしてご使用下さい。
- ※ 3 上記分科会、参加内容は、該当項目へ○印を記入して下さい。
- ※ 4 4/18(土)申込みの方で、夕食・懇親会が不要の場合は、単日の欄に○印を記入して下さい。
- ※ 5 申し込み〆切 令和8年3月28日(土)必着 をお願いします。

FAX (092) 671-9820 携帯 090-5944-8505

E-mailアドレス kotaro9820@gmail.com 小原 迄