

賛助会員入会申込書

公益社団法人全日本断酒連盟 理事長殿

一般社団法人大阪府断酒会 代表理事殿

私は全日本断酒連盟及び大阪府断酒会の活動趣旨に賛同し入会いたします。

地域断酒会名		(入会日) 平成 年 月 日
(ふりがな)	性別	(申込者)
(氏名)	男 ・ 女	本人・家族・その他()
		(生年月日) 大正・昭和・平成 年 月 日
(住所) 〒		
(電話番号)		(FAX番号)
(注) ご記入いただいた個人情報に関しては、当連盟・当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		受付日(記入日) 平成 年 月 日