

# 第23回北河内断酒連合会一日研修会参加申込み用紙

令和6年1月28日(日) 10:30~16:00 ラポールひらかた:4階大研修室

断酒会名 .....	
申し込み責任者 .....	電話番号 .....

	氏 名	本人	アメシスト	家族
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

令和6年 1月21日(日)までにFAX又は郵送にて返信願います。

FAX 072-866-4902 嶋田

〒573-1154 枚方市招提東町 1-38-5-102 嶋田啓三宛