

参加申込書

各 位

「第16回愛知アメシストの集い」一日研修会(2026年8月30日)

※参加費(1,500円/人)は当日受付です。

No	フリガナ ご氏名	所 属 (断酒会名、病院名など)	職種・部署など <small>医療関係の方はできるだけご記入下さい</small>	○印をお付けください		電話番号(連絡先) メールアドレス
				アメシスト	家族	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

【参加申し込み&締め切り】

この参加申込書をFAX、もしくは同じ内容をオンラインフォームやメールにてご送信ください。

8月15日(土)必着です!! ご協力をお願いいたします。

■FAX 052-824-7134(愛知県断酒会館 愛知アメシスト宛)

■メール aichi.amethyst@gmail.com(愛知アメシスト宛)

■オンライン申込フォーム 右のQRコードよりどうぞ

