

北海道アルコール保健医療と地域ネットワーク研究会  
「北海道アルネット」 入会・退会・記載事項変更 申込書  
該当する項目にお願いします

送信先：[mail.alnet.office@gmail.com](mailto:mail.alnet.office@gmail.com)

年 月 日記入

・氏 名	男 ・ 女
・生 年 月 日	西暦 年 月 日生
所属機関情報	E-mail
所属機関名	〒
・職種	職種
・ 本会からの発送物の送付先	<input type="checkbox"/> 所属機関 <input type="checkbox"/> 自宅
・ 自宅住所等	〒
自宅に発送を希望の方のみ	TEL (                    )                    —
	FAX (                    )                    —