

全国ギャンブル依存症家族の会 新潟 講演会 参加申込み】

*本申込書に記載された個人情報は、本講座の参加者の把握及び緊急連絡のみを目的として使用し、
厳重に取り扱うものとします。

*お申込み後の受付表等は送付しておりません。当日、直接会場へお越しください。

*定員超過した場合は、ご連絡いたします。

***お申込みは、FAX・電話・メールのいずれかでお願ひします。**

締切：10月15日（金）

宛先：全国ギャンブル依存症
家族の会 新潟

■電話 080-3123-2100

■FAX 025-792-0785

■e-mail gambling.a.niigata@gmail.com

お名前 <small>ふりがな</small>	
ご所属	<input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 当事者・家族 <input type="checkbox"/> 回復施設 <input type="checkbox"/> アクション関連団体 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 報道関係 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> その他（ ）
ご住所	
電話番号（必須）	※ご連絡の取りやすい携帯電話等のご記入をお願いします。
Eメール	

【新型コロナウイルス感染症対策】

- ・ 事前申込制とし、会場定員半分の入場者とさせていただきます。
- ・ マスクの着用と受付での検温にご協力をお願い致します。
- ・ アルコール消毒など感染予防に配慮のもと実施致します。