

CHCO「12 ステップコール対応メンバー登録用紙

毎年、登録更新を行います。既に登録されている方も12月末までに来年用登録の提出をお願いします

下記、表中へ必要事項をご記入ください

登録No.

登録期間：20__年 1月 日～20__年12月31日

(CHCO 受付： 年 月 日)

※12S C対応のメンバー登録には1年以上のソーバーが必要です

地区：	ホームグループ：
ニックネーム：	ソブラエティ期間： 年
性別： 男 ・ 女	年齢： 20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60才以上

下記氏名は、苗字のみで構いませんが、連絡の都合上フルネームで書いて頂けると幸いです

氏名：	在住市町村：
連絡方法・(自宅) TEL： — —	(自宅電話の留守番電話は？ 有・無)
・(自宅) FAX： — —	携帯電話： — —
その他：	

職員からの連絡を受けるために、あなたの受信可能時間を、下表内に○でご記入ください

連絡の可能時間	月	火	水	木	金
10:00～12:00					
12:00～15:00					
15:00～17:00					
希望する時間ほか					

(注意) 基本的には、お問い合わせの翌日以降にミーティング場で対応して頂くこととなりますが、業務時間内に連絡できる方へは、当日の対応をお願いする場合があります。ご了承ください。

■CHCO 業務の責任上、対応して頂くミーティング会場は、中部北陸地域内のミーティング会場に限らせて頂きます。

*お問い合わせ頂いた方への対応が可能な「曜日」と「ミーティング会場名」をご登録ください

曜日	グループ	ミーティング会場名	曜日	グループ	ミーティング会場名

(注意) 上記登録内容に変更が生じた場合は、速やかにCHCOまでご連絡ください。

※ 現在登録中のメンバーへ・・・登録は12月末で抹消されますので、再度、登録用紙の提出をお願いします。

※ ソーバー1年以上の皆様へ・・・初めてAAに来た時を思い出し、提出ご登録をお願いします。

AA中部北陸セントラルオフィス

〒462-0844 名古屋市北区清水四丁目15-1 黒川ビル404

TEL: 052-915-1602 FAX: 052-917-0764