

A A 関西セントラルオフィス

< 広報委員会メンバー & 広報協力メンバー登録用紙 >

登録日 : 20 年 月 日

グループ名 \_\_\_\_\_ AA での名前 \_\_\_\_\_ (男・女)

○登録を希望するものにチェック☑をいれてください

広報委員会メンバーとして登録します

広報協力メンバーとして登録します

※役割は司会、AA 紹介、スピーカー（経験の話をする）、質疑応答要員などがあります。広報参加には事前打ち合わせが必要です

◎連絡は、運営員広報担当から主にメールで連絡します。

対応が難しいときは早急に断ってください。

(何回か連絡が入ります)

メールアドレス \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

連絡可能な時間・曜日 \_\_\_\_\_

住所（市町村名までで結構です） \_\_\_\_\_

ソブラエティの期間 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ か月

・記載された情報は A A 関西セントラルオフィス運営委員会が責任をもって管理いたします。

・登録有効期限は毎年 1 2 月末日です。

< 1 2 ステップコールメッセージ登録用紙 >

登録日 : 20 年 月 日

グループ名 \_\_\_\_\_ AA での名前 \_\_\_\_\_ (男・女)

○連絡可能な曜日・時間帯にチェック☑（重複の場合はいずれにも☑）

いつでも 午前中 昼休憩 午後 夕方 夜

※具体的な時間を記入できる方 \_\_\_\_\_

○対応可能な曜日・時間帯にチェック☑（重複の場合はいずれにも☑）

いつでも 午前中 昼休憩 午後 夕方 夜

※具体的な時間を記入できる方 \_\_\_\_\_

○活動可能なエリアを記入してください（地区・府・市など）

\_\_\_\_\_

○活動内容（希望する活動にチェック☑をいれてください）

手話ができる

助けを求める本人と直接話し合って手助けする準備がある

助けを求める家族・援助者と直接話し合って手助けする準備がある

スポンサーを探している人の求めに応じる準備がある

待ち合わせて AA ミーティングに行く準備がある

○会話できる外国語を記入して下さい。 \_\_\_\_\_

\* K C O に届く 1 2 ステップコールに回答する目的で登録していただくものです

\* 連絡は K C O からします

メールアドレス \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

連絡可能な時間・曜日 \_\_\_\_\_

住所（市町村名までで結構です） \_\_\_\_\_

ソブラエティの期間 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ か月

・記載された情報は A A 関西セントラルオフィス運営委員会が責任をもって管理いたします。

・登録有効期限は毎年 1 2 月末日です。