



ライオンズクラブ国際協会330-A地区

キャビネット事務局 〒160-0023 東京都新宿区西新宿7-10-17 新宿ダイカンプラザB館2階
TEL. 03-5330-3330 FAX. 03-5330-3370 E-mail : cab@lions330-a.org URL : http://www.lions330-a.org/

2013年5月8日

ライオンズクラブ国際協会 330-A地区
クラブ会長・幹事 各位

ライオンズクラブ国際協会
330-A地区 ガバナー 阿久津 隆文
薬物乱用防止委員会 委員長 L 柳屋 隆

薬物乱用防止教室に関するアンケートのお願い

拝啓 新緑の候 皆様におかれましてはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は薬物乱防止啓発活動にご尽力賜り誠にありがとうございます。

皆様ご承知のように薬物乱用防止教室は 330-A 地区が発祥のメインアクティビティであります。

しかし乍ら 330-A 地区と致しましては各クラブの薬物乱用防止教室の実施活動等の把握が出来ていないのが現状です。

つきましては各クラブに於ける薬物乱用防止教室の実態アンケートを実施いたしたくお願い申し上げます。

アンケートの集計結果は今後の薬物乱用防止啓発活動普及のための貴重な資料とさせて頂たく、何卒ご協力の程宜しくお願い申し上げます。

敬具

アンケートの締め切り

5月20日（月曜日）

アンケート回答送付先

キャビネット事務局宛 FAX 03-5330-3370

330-A LIONS CLUBS INTERNATIONAL

CABINET OFFICE SHINJUKU DAIKANPLAZA B 2F7-10-17, NISHISHINJUKU, SHINJUKU-KU, TOKYO 160-0023 JAPAN
TEL. 03-5330-3330 FAX. 03-5330-3370 E-mail : cab@lions330-a.org URL : http://www.lions330-a.org/

薬物乱用防止教室 実施アンケート

330-A ___ R ___ Z 東京 ___ ライオンズクラブ

(記入者)役職 _____ 氏名 L _____

◎ 各質問の該当する箇所に○印を記入願います。

【1】 今期2012年4月1日から2013年3月末日迄の間に「薬物乱用防止教室」を実施しましたか？

1. 単独で実施した (合計 ___ 回)
2. 複数クラブ合同で実施した (合計 ___ 回)
3. 一度も実施していない

※「一度も実施していない」クラブについて、今後実施しようと考えていますか？

1. 実施していきたいと考えている
2. 考えていない <理由> ()

【2】 クラブ内に「薬物乱用防止教育認定講師」がいますか？

1. ___ 人います (うちゴールド認定講師は ___ 人います)
2. 一人もいない

※「一人もいない」クラブについて、今後新規で「認定講師養成講座」に参加したいと考えていますか？

1. 参加したい
2. 考えていない <理由> ()

【3】 クラブ内に「薬物乱用防止委員会」を設けていますか？

1. 設けている
2. 設けていない

【4】 認定講師のレベルアップのために、トレーニングや勉強会を実施していますか？

1. 実施している
2. 実施していない

【5】 今後どのようにしていきたいか○印をつけて下さい[複数可]

1. クラブ単独で教室を開くのは難しいので「薬物乱用防止委員会」の協力を得ながら開催したい
2. 教室を開催する以外で薬物乱用防止啓発活動をしていきたい
3. 認定講師のトレーニングを実施していきたい
4. その他 <具体的に> ()

薬物乱用防止委員会への要望をお書き下さい

()

ご協力ありがとうございました

5月20日までにキャビネット事務局宛にFAXにてご回答ください。 FAX 03-5330-3370