**【別紙】熊本地震災害支援募金計画・実施状況について**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 開催日時
 | 　　　月　　　日（　　）　　　　　　～ |
| 1. 開催場所
 |  |
| 1. R、Z、クラブの名前、
 | 　　　　　Ｒ　　　　Ｚ　　　　　　　　　　クラブ |
| 1. 問い合わせ先、又は代表者名
 |  |
| 1. 参加方法
 |  |
| 1. 開催後の募金集計金額(後日お知らせください)
 |  |
| 1. その他コメント
 |  |

**＊上記の情報をご記入の上、キャビネット事務局までメール（cab@lions330-a.org）**

**もしくはＦＡＸ（０３－５３３０－３３７０）へご連絡ください。**