**返送先FAX番号：０３−５３３０−３３７０**

GMT会員維持・退会防止委員会　行き

**チェックボックス□に✓点またはご記入をお願いいたします。**

**３月１５日（金）までにご返送いただきますようお願いいたします。**

**１．貴クラブでは、会員維持・退会防止について取り組みをされていますか。**

　　[ ] 　特に取り組みはしていない。

　　[ ] 　取り組みをしている。　→　取り組み内容を下記にご記入ください。

**２．退会防止・クラブ合併について興味があるので、シンポジウムを開催してもらいたい。**

　　　　　　[ ] 　はい　　　　　　[ ] 　いいえ

※「はい」とお答えいただいたクラブ様には大変役に立つ（当委員会で作成した）パンフレット**【クラブ合併成功例ヒント集】**をお送りいたします。

**３．委員会からの例会訪問を希望する（どういう内容かご記入ください。）。**

【ご記入者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第　　　リジョン・第　　　ゾーン | クラブ名 |  |
| 役職名 |  | L名 |  |
| ご記入者様のご連絡先 |  |

**（注）当委員会は、クラブ合併を積極的に推奨するものではありません。**

アンケートにご協力ありがとうございました。