

第10回 新規薬物乱用防止教育認定講師養成講座

第8回 薬物乱用防止教育認定講師更新講座

受講者申込書

330-A地区
薬物乱用防止委員会
委員長 阿 部 昭 男 殿

申込日：2006 年 月 日

新規

更新

どちらを受講するか印をつけてください。

所属クラブ		地区 R Z ライオンズクラブ
ここに写真を お貼りください 2.5cm × 3cm	氏 名	ふりがな
	(楷書で正確に)	L.
	生年月日	大正 年 月 日 (才) 昭和
自宅住所 (楷書で正確に)		〒□□□□—□□□□ 区 市
自宅・TEL/FAX		TEL: FAX:
勤務先名・(役 職)		()
勤務先の住所		〒□□□□—□□□□ 区 市
勤務先・TEL/FAX		TEL: FAX:
郵送物送付先 (どちらかに○を付けて下さい)		勤務先 自 宅

財団法人麻薬・覚せい剤乱用防止センターにて認定証発行及びデータ管理をいたしますので正確にご記入ください。

☆別紙の新規・更新実施要綱記載の写真2枚を用意し、キャビネット事務局内薬物乱用防止委員会宛にお送りください。

「横2.5cm×縦3cm、カラー(白黒不可・背景はブルー系)、裏面に鉛筆でクラブ名、氏名を記入のこと」

☆この申込書をFAX送信し、申込書に写真1枚貼付、1枚を申込書に同封の上郵送してください。

申込期限：2006年10月31日必着(新規 先着120名) FAX後、写真と一緒に郵送してください。

申 込 先：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 FAX 03-5330-3370

〒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

※認定証は長期間使うことから、使用する写真は専門店で撮影したものを推奨します。(カラーコピー等は使用不可)スピード写真については、鮮明度、色彩等は保障いたしかねます。ご承知おきください。

※財団法人麻薬・覚せい剤乱用防止センターの発行となり、薬物乱用防止教育認定講師のネームプレートは写真がないものは受講された方でも発行できませんのでご了承ください。

○複数名のお申込には、この用紙をコピーしてお使いください。○お手数ですが、なるべくクラブ単位でお申込ください。