

2007～2008 薬物乱用防止教育認定講師 更新補講講座

受講者申込書

330-A地区

薬物乱用防止委員会

委員長 黒田 幹 雄 殿

申込日： 2008 年 月 日

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 (楷書で正確に)	ふりがな L.
	生年月日	大正 昭和 年 月 日 (才)
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。

☆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：2008年3月24日必着 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。