



新会員推薦書

ライオンズクラブに入会することは、現会員の紹介が必要であり、又、入会の条件は厳格で、道徳心に富み信望のある者に限られていることを了解します。

下記の者を会員候補として紹介するにあたり、本人は道徳的、社会的、財政的にも堅実な人物であり、協会の目的及び道徳綱領に共鳴し、忠実な会員になるに違いないと信じます。

氏名 (ふりがな) : _____

自宅住所 : 〒 _____

電話 : _____ FAX : _____ 生年月日 : _____

配偶者の氏名 (ふりがな) : _____ 職業 : _____

会社名 (ふりがな) : _____ 電話 : _____

住 所 : 〒 _____ FAX : _____

職業/役職名 : _____ 現職についている年数 : _____

所属している他の地域社会奉仕組織名 : _____

郵便物送付先 : _____ 勤務先 _____ 自宅 _____ 該当に○印をお書き下さい

諸連絡先 : _____ 勤務先 _____ 自宅 _____

連絡方法 : _____ FAX _____ Mail _____ 血液型 : A B AB O (RH- / RH+)

携帯番号 : _____ — _____

メールアドレス : _____

* 上記携帯番号・メールアドレスを会員手帳 (名簿) に _____ 記載する _____ 記載しない

候補者が承認されたら入会を勧め、入会後には、このライオンがライオニズムの原理に基づいて活発な会員に成長するよう、助力を与えます。

スポンサーライオン署名 : _____

年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

幹事による証明の署名 : _____

この推薦書は下記の承認を受けた。

GMT・GLT 委員長署名及び年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

理事会承認の署名及び年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

承認されなかった場合にとられた処置 : _____

〒395-0051 飯田市高羽町 5-6-12 宮内正光税理士事務所 2 階
飯田ライオンズクラブ (Tel) 0265-23-7535 (FAX) 0265-23-7536

個人情報取り扱いについて

記入していただいた個人情報は、ご本人の同意がない限り第三者には提供いたしません。

記入していただいた個人情報は当クラブの関連事業以外の目的では使用いたしません。