Ｇ発１９－０６９

２０１９年１０月２１日

キャビネット構成員等

各ライオンズクラブ会長　各位

ライオンズクラブ国際協会３３３－Ｃ地区

　　　　　　地区ガバナー Ｌ 小髙　左起子

　　　　　　地区薬物乱用防止委員長 Ｌ 仲村　忠則

**薬物乱用防止教育認定講師養成講座の開催【再度】**

**ご参加・ご協力のお願い**

拝啓　時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、先般ご案内しております標記の件につきまして、参加者の御席に未だかなりの余裕がございますので再度ご連絡申し上げます。

今回は、小・中学校で開催する**薬物乱用防止教室の一部を実演**いたします。開催経験の無いクラブ会長におかれましては、ぜひ、この機会にご参加をいただき新たなアクティビティーへのチャレンジと同時にクラブ活性化にも繋げて頂ければ幸甚です。

当日は、**実際に学校等を訪問をしている薬物乱用防止啓発キャラバンカー**を正面駐車場に展示いたします。

11時30分より講座開始前まで及び、講座終了後、実際に中に入ってご体験いただけます。

ライオンズメンバーのみならず、一般の方にも積極的にお声掛けいただき、多くの皆様にご参加を賜り

ますよう何卒ご協力の程宜しくお願い申し上げます。

尚、既にご登録済の場合はご容赦ください。

　　敬具

記

開催日時：　**２０１９年１１月５日（火）**

時　　間：　受　付　**１２：３０～１３：００**　　講座：**１３：００～１６：５０**

会　　場：　千葉県経営者会館　６Ｆ　大ホール

千葉市中央区千葉港４-３　千葉県経営者会館 ４Ｆ　TEL 043-243-2528

　　 [最寄駅]モノレール・市役所前駅〔徒歩３分〕京葉線・千葉みなと駅〔徒歩８分〕

**※駐車場はありません。最寄りの駐車場が非常に少ない為、できるだけ公共機関をご利用下さい。**

対 象 者：　（１）**認定証申請者**（新規・更新・ゴールド）※有効期間３年間

（２）**聴講のみ希望者**

登 録 料：　（１）の場合　**５，０００円**（テキスト代、認定証代を含む）

（２）の場合　**２，５００円**（テキスト代を含む）

振 込 先： 　銀行名／千葉銀行本店営業部　　普通預金口座番号／４０９２１８７

名　 義／ライオンズクラブ国際協会３３３－C地区

　　　　　　　　　　　　　　 キャビネット会計　瀧本　和男（タキモト　カズオ）　＊必ずクラブ名でお振込下さい。

申込・振込期限：**１０月２８日（月）[必着]**

※**１０**月**１９**日以降のキャンセルにつきましては、認定証作成の都合上、登録料の

ご返金はできませんので予めご了承下さい。

※**１０**月**２１**日以降のお申込は当日認定証のお渡しができませんのでご了承下さい。

後日クラブ事務局宛に送付致します。

申込方法：　クラブは必要書類（Ａ・Ｂ・Ｃ）をお取り纏めの上、お申込下さい。

Ａ 薬物乱用防止教育認定講師養成講座申込書 →　ＦＡＸ又はメール

Ｂ 薬物乱用防止教育認定講師　申込兼認定証作成 →　郵送

Ｃ 写真1枚（3㎝×4㎝・カラー。裏面に氏名記入）→　郵送

※**貼り付けず**同封。**スナップ写真不可**。

※ゴールド新規申請者は、薬物乱用防止教育認定講師の有資格者である事。

2018年10月～2019年10月迄に「薬物乱用防止教室」を主催者として指導的立場で

**2回以上**実施。**クラブ会長署名必須**

申 込 先： 〒260-0026千葉市中央区千葉港4-3 　千葉県経営者会館 4Ｆ

　　　　　　 ライオンズクラブ国際協会 333-C地区　キャビネット事務局

FAX:043-247-4756 Email [kanji@lionsclub333c.org](mailto:kanji@lionsclub333c.org) (受信専用)

※キャビネット構成員等の方もクラブよりお申込下さい。

**Ａ「薬物乱用防止教育認定講師養成講座（11月5日開催）」申込書**

２０１９年　　月　　日

　　　Ｒ　　　Ｚ　　クラブ名　　　　　　　　　　　　　　　　　ＬＣ

担当者：　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：

1. **認定証申請者**（＠5,000円／1名）　　 **※該当部分に○印をお付け下さい。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 新規 | 更新 | ゴールド | 前回の  写真使用 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**２．聴講のみ希望者**（＠2,500円／1名）

**Ｌ　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｌ**

**Ｌ　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｌ**

**Ｌ　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｌ**

登録料＠5,000×　　　　名　+　＠2,500×　　　　名　= 計　　　　名参加

登録料合計　　　　　　　　　 円を

振込人名義

　　　　　　　　　　　（クラブ名）

　　　　月　　　　日　　　　　　　　　　より 振込み （ました。 予定です）

　　　　　　　　　　　　（金融機関）

**＊必ずクラブ名でお振込下さい。**

**申込・振込期限：１０月２８日(月) [厳守]**

**送信先： キャビネット事務局**

**Fax：043-247-4756** Email [kanji@lionsclub333c.org](mailto:kanji@lionsclub333c.org) (受信専用)

※１０月１９日以降のキャンセルにつきましては、認定証作成の都合上、登録料をご返金できませんので予めご了承下さい。