



# 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 〒169-0074 東京都新宿区北新宿1-36-6 ダイナシティ西新宿1F  
TEL. 03-5330-3330 FAX. 03-5330-3370 E-mail: cab@lions330-a.org URL: http://330a.jp

2017年12月19日

ライオンズクラブ国際協会330-A地区  
各クラブ会長・幹事・担当委員長・各クラブメンバー・  
薬物乱用防止教育認定講師 各位

ライオンズクラブ国際協会330-A地区  
ガバナー 細川孝雄  
薬物乱用防止委員会  
委員長 L杉原省吾

## [ 第二回薬物乱用防止教育認定講師養成講座 ] (白、ゴールド、新規・更新) 開催のご案内

拝啓 師走の候 皆様におかれましては益々ご健勝にてご活躍のこととお慶び申し上げます。  
平素は薬物乱用防止活動に対しまして格別のご理解とご協力を賜り感謝申し上げます。

さて、今期「第二回薬物乱用防止教育認定講師」の新規受講者と更新者及びゴールド認定講師に対する養成講座を2月22日下記の通り実施致します。(更新は白・ゴールド共、有効期限2018年6月30日までの方が対象です) 今期最終の新規・更新養成講座となりますので、多くの方のご参加をお願い致します。

また、本講座終了後に“ペーパードライバーを減らします”のスローガンのもと「第二回スキルアップセミナー」を3月22日に開催致します。後日ご案内致しますのでご参加頂きますようお願いしております。 敬具

### 記

日時 : 2018年2月22日(木) 登録受付 : 12時15分～12時50分  
講座開始 : 13時00分～16時30分(新規・更新講座・ゴールド同時開催)  
場所 : 国立オリンピック記念青少年総合センター・センター棟311号室  
東京都渋谷区代々木神園町3-1 電話 03-3469-2525  
登録料 : 事前登録 : 5,000円(講座資料費、会場費、認定書作成費、諸費用等含む)  
当日受付にてお支払い下さい(お釣りのないよう、ご用意をお願い致します)  
申込み締切 : 2月4日(日) 必着で「受講申込書」に写真を添付の上、クラブ単位でキャビネット事務局宛に郵送をお願い致します。→※締切日厳守

◆申込書ご送付先 : 〒169-0074 東京都新宿区北新宿1-36-6 ダイナシティ西新宿1階  
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内  
薬物乱用防止委員会 宛

注意事項 ① 申込書に写真をクリップで留めて下さい(写真裏面にクラブ名、氏名をご記入下さい)  
② 講座当日は筆記具をご持参下さい。

\*当日、10分以上遅刻・早退された方には認定証が授与されませんのでご注意ください。

本件に関するお問い合わせ : 330-A地区 薬物乱用防止委員会  
副委員長 L永浜 静江 090-3040-3545

以上

330-A LIONS CLUBS INTERNATIONAL

CABINET OFFICE DYNA CITY NISHISHINJUKU 1F, 1-36-6, KITASHINJUKU, SHINJUKU-KU, TOKYO 169-0074 JAPAN  
TEL. 03-5330-3330 FAX. 03-5330-3370 E-mail: cab@lions330-A.org URL: http://330a.jp

# 受講申込書

## 薬物乱用防止教育認定講師養成講座

受講する項目に○をつけてください。更新の方は認定者番号をご記入ください。

主催 (公財) 麻薬・覚せい剤乱用防止センター  
ライオンズクラブ国際協会 330-A 地区  
後援 内閣府、厚生労働省、警察庁、文部科学省

新規

更新

330A

楷書で正確にご記入ください。

申込日： 年 月 日

写真添付

(縦 4cm×横 3cm 以内)  
写真は、カラー写真  
(裏面にリジョン・ゾーン・  
クラブ名、氏名をご記入の上  
写真はクリップで留めて  
ください)

|             |                        |     |                |
|-------------|------------------------|-----|----------------|
| 所属クラブ       | 330-A地区                | R Z | LC             |
| ふりがな        |                        |     |                |
| 氏名          | L.                     |     |                |
| 生年月日        | 西暦 年 月 日 ( 歳)          |     |                |
| 自宅住所        | 〒 □□□-□□□□             |     | 都道 市区<br>府県 町村 |
|             |                        |     |                |
| 自宅 TEL/FAX  | TEL : - - FAX : - -    |     |                |
| 携帯電話番号      | 携帯 :                   |     |                |
| 勤務先名・(役職)   | ( )                    |     |                |
| 勤務先住所       | 〒 □□□-□□□□             |     | 都道 市区<br>府県 町村 |
|             |                        |     |                |
| 勤務先 TEL/FAX | TEL : - - FAX : - -    |     |                |
| 郵便物送付先      | どちらかに○をつけてください 勤務 ・ 自宅 |     |                |
| E-mail      | @                      |     |                |

この申込書を元に(公財)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行いますので、楷書で正確にご記入ください。

- 申込に必要なもの：1. 申込書 2. 資料代(1名につき5,000円) 3. 写真1枚
- 申込方法：申込書に必要事項を記入・写真添付の上、下記宛郵送にてお送りください。
- 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 薬物乱用防止委員会 宛  
〒169-0074 東京都新宿区北新宿 1-36-6 ダイナシティ西新宿 1 階  
TEL. 03-5330-3330 FAX. 03-5330-3370 E-mail cab@lions330-a.org
- 申込期限：2018年2月4日(日) 必着 写真を添付の上、郵送してください。
- 写真について：縦 4cm×横 3cm 以内、カラー写真のみ(モノクロ写真・カラーコピー等は不可、背景はブルー系推奨)  
裏面に鉛筆でリジョン・ゾーン・クラブ名・氏名を記入してください。

### ※注意事項

- 複数名のお申し込みには、この用紙をコピーしてご使用ください。
- お手数ですが、できるだけクラブ単位でお申し込みください。
- ご記入いただいた個人情報に関しましては、認定証発行及び認定講師名簿用としてのみ使用させていただきます。

薬物乱用防止教育認定講師 **ゴールド専用申請書**

ゴールド申請の方は認定証記載の330から始まる記号と認定者番号をご記入ください。主催 (公財) 麻薬・覚せい剤乱用防止センター  
ライオンズクラブ国際協会330-A地区  
後援 内閣府、厚生労働省、警察庁、文部科学省

新規 更新

\_\_\_\_\_

楷書で正確にご記入ください。

申込日： 年 月 日

写真添付

(縦4cm×横3cm以内)  
写真は、カラー写真  
(裏面にリジョン・ゾーン・  
クラブ名、氏名をご記入の上、  
写真はクリップで留めて  
ください)

|              |  |             |                |
|--------------|--|-------------|----------------|
| 所属クラブ        | 330-A地区  | R Z         | LC             |
| ふりがな         |  |             |                |
| 氏名           | L.   |             |                |
| 生年月日         | 西暦   | 年           | 月 日 ( 歳)       |
| 自宅住所         | 〒 □□□-□□□□   |             | 都道 市区<br>府県 町村 |
| 自宅 TEL/FAX   | TEL : - -  | FAX : - -   |                |
| 携帯電話番号       | 携帯 :   |             |                |
| E-mail       | @  |             |                |
| クラブ会長<br>署名欄 | 上記L. _____ は下記の講師を務めた事を証明する(新規申請のみ)<br>R Z 東京 LC 会長L _____ |             |                |
| 開催日          | 講演時間   | 実施学校名または団体名 | 学年・クラス         |
| 年 月 日        | 分間   |             | 対象人数           |
| 年 月 日        | 分間   |             | 名              |
| 年 月 日        | 分間   |             | 名              |

新規ゴールド申請は認定証有効期間内、3回以上の講演経験が有、クラブ会長の署名による証明が必須です。

この申込書を元に(公財)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行いますので、楷書で正確にご記入ください。

- 申込に必要なもの：1. 申込書 2. 資料代(1名につき5,000円) 3. 写真1枚
- 申込方法：申込書に必要事項を記入・写真添付の上、下記宛 郵送にて、お送りください。
- 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 薬物乱用防止委員会 宛  
〒169-0074 東京都新宿区北新宿 1-36-6 ダイナシティ西新宿1階  
TEL. 03-5330-3330 FAX. 03-5330-3370 E-mail cab@lions330-a.org
- 申込期限：2018年2月4日(日) 必着 写真を添付の上、郵送してください。
- 写真について：縦4cm×横3cm以内、カラー写真のみ(モノクロ写真・カラーコピー等は不可、背景はブルー系推奨)  
裏面に鉛筆でリジョン・ゾーン・クラブ名・氏名を記入してください。

※注意事項

- ・複数名のお申し込みには、この用紙をコピーしてご使用ください。
- ・お手数ですが、できるだけクラブ単位でお申し込みください。
- ・ご記入いただいた個人情報に関しましては、認定証発行及び認定講師名簿用としてのみ使用させていただきます。