**2020-2021年度　キャビネット構成員名簿**

**＝ゾーン・チェアパーソン、地区委員用＝**

　　　Ｒ　　Ｚ　次期役職名

顔写真（パスポート用）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　4.5×3.5 cm

＊写真の裏面に必ず氏名を

　 　ご記入ください

　フリガナ

氏 名

（ローマ字表記で）氏名

TEL　　　　　　　　　FAX　　　　　　 携帯

メールアドレス

所属クラブ　　　　　　　　　　　　ライオンズクラブ

勤務先・役職

勤務先住所

勤務先電話番号

勤務先FAX番号

■キャビネットからの連絡手段　（①、②いずれかを〇で選択願います。）

　　　　　　　①メール　　　　　②FAX

※メール・FAXの共用は出来ませんのでいずれか１つ選択願います。

※メールでの連絡の場合、資料添付がございますので

（文書添付ができない為）携帯電話のメールアドレスはご遠慮下さい。

**返信：キャビネット事務局へ2020年3月6日（金）までにお送り下さい**