

《キャビネット事務局への報告》

◆新入会員の入会

- 「新入会員報告書」をキャビネット事務局へ提出し、新入会キットを受け取る。
- MyLCI にて、会員動静（入退会登録）を行うが、その際、家族会員が入会する場合は、MyLCI にて会員登録後、キャビネット事務局へ「会員状態変更届」を提出する。（サバンナには正会員として反映されてしまう為）

* ホームページにて報告書ダウンロード可能

◆訃報

クラブ ⇒ ゾーン・チェアパーソン ⇒ キャビネット事務局の順で
「訃報」を速やかに提出する

* ホームページにて報告書ダウンロード可能

◆ライオンズクエスト・薬物乱用防止教室の開催

キャビネット事務局へ、報告書及び写真を提出する。

* ホームページにて報告書ダウンロード可能

◆献血活動

血液センターから受け取った報告書を、キャビネット事務局へ送付する。

◆LCIF 寄付

- ①「寄付報告用紙」及び「銀行の振込控え」をメールまたは FAX でキャビネット事務局へ提出する。
- ②オンラインで行った場合は、メールで届いた「確認書」をキャビネット事務局へ送付する。
- ③サバンナにて、月末までに、アクティビティとして報告 * を行う。
（* MyLion での LCIF 寄付報告はなし）

◆活動報告

- MyLion にて、アクティビティ報告を行う（最終締め切りは年度末）
- サバンナにて、アクティビティ報告、例会出席率、寄付の報告を行う
（毎月月末締め切り）

◆平和ポスター



ライオンズクラブ国際協会333-E地区 キャビネット事務局

〒310-0803 茨城県水戸市城南3-4-25

TEL (029) 306-7750 FAX (029) 306-7751

LIONS CLUBS INTERNATIONAL DISTRICT 333-E CABINET OFFICE

3-4-25 JOUNAN MITO IBARAKI 310-0803 JAPAN

Mail info@lc333-e.com URL http://www.lc333-e.com

新入会員報告書（キット申込書）

入会クラブ

LC

入会(予定)日	新入会員名		スポンサー名
	ふりがな	会員種別	ふりがな
	お名前	正・支部・賛助 特別家族・() 会員	お名前
	ふりがな	会員種別	ふりがな
	お名前	正・支部・賛助 特別家族・() 会員	お名前
	ふりがな	会員種別	ふりがな
	お名前	正・支部・賛助 特別家族・() 会員	お名前
	ふりがな	会員種別	ふりがな
	お名前	正・支部・賛助 特別家族・() 会員	お名前
	ふりがな	会員種別	ふりがな
	お名前	正・支部・賛助 特別家族・() 会員	お名前

新入会員キット 月 日 迄に必要です

キット送付先

〒

住 所

氏 名

様 宛



ライオンズクラブ国際協会333-E地区 キャビネット事務局
〒310-0803 茨城県水戸市城南3-4-25
TEL (029) 306-7750 FAX (029) 306-7751

LIONS CLUBS INTERNATIONAL DISTRICT 333-E CABINET OFFICE

3-4-25 JOUNAN MITO IBARAKI 310-0803 JAPAN

Mail info@lc333-e.com URL http://www.lc333-e.com

サバンナ 会員状態変更（登録）届

* MyLCIにて会員動静を行った際、サバンナに反映されない情報があります。（例：家族会員として入会した方はサバンナには正会員として登録されてしまいます。）下記に当てはまる状態変更がありました際は、キャビネット事務局まで報告（変更依頼）が必要です。

提出日 年 月 日

クラブ名			
会員番号			
会員氏名	ふりがな		
入会日			
MyLCI からサバンナへの状態変更内容			
☐	正会員 → 家族会員	☐	正会員 → 支部会員
☐	家族会員 → 正会員	☐	家族会員 → 支部会員
☐	支部会員 → 正会員	☐	支部会員 → 家族会員
☐	その他 (→)		
家族会員への登録の場合は		ふりがな	
世帯主氏名			

キャビネット事務局へ

上記の通り、MyLCIにて会員登録（変更）をしましたので、サバンナで登録（変更）願います。

クラブ担当者氏名



ライオンズクラブ国際協会333-E地区
キャビネット事務局



〒310-0803 茨城県水戸市城南3-4-25

2020-2021

TEL (029) 306-7750 FAX (029) 306-7751

Mail info@lc333-e.com

年 月 日

ライオンズクラブ国際協会

333-E 地区 ZC 様

ライオンズクラブ

訃 報

謹んでお知らせいたします。

氏 名			
所属クラブ名	LC	役 職	
死亡年月日	年 月 日		
通 夜	年 月 日 (曜日) 時 分~		
告 別 式	年 月 日 (曜日) 時 分~		
会 場	会 場 名 : 住 所 : 〒 電話番号 :		
喪 主	様 (続柄 :)		

ここから下は ZC が記入し、キャビネット事務局へ提出をお願い致します。

なお、ZC は、速やかに弔旗と香典の手配をお願い致します。

年 月 日

担当 R Z ZC ⇒ キャビネット事務局 行
【メール】 info@lc333-e.com 【FAX】 029-306-7751

香典立替分 振 込 先	銀行名・支店名・種別 (普/当)・口座番号・口座名義
----------------	----------------------------

年 月 日

ライオンズクラブ国際協会 333-E 地区

ライオンズクエスト・薬物乱用防止委員長 殿

ライオンズクエストワークショップ 活動報告書
薬物乱用防止

実施クラブ名 ____R ____Z _____LC

講師氏名

講師氏名

講師氏名

LC 参加メンバー () 名

実施年月日	年 月 日()
実施場所 (施設名等)	
講演等の名称	
開催時間	: ~ : 迄 (時間)
講演内容	
対象者	
対象参加人数	合計 名
その他参考事項	

<注意>ライオンズクエストワークショップ／薬物乱用防止教室終了後、直ちにキャビネット事務局へ送付すること。また、写真があれば送付すること。