



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

鹿島分局 〒314-0031 茨城県鹿嶋市宮中 4631-1

まちづくり市民センター内

TEL (0299) 82-9190 FAX (0299) 84-1147

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



2015-2016
kashima

2015年8月4日

ライオンズクラブ国際協会 333-E 地区
クラブ会長 各位

ライオンズクラブ国際協会 333-E 地区
地区ガバナー 下川 利澄
ライオンズクエスト・薬物乱用防止委員長 根本 忠康

薬物乱用防止教育認定講師養成講座 開催のご案内

拝啓 猛暑の候、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。平素は、当委員会活動に深いご理解と多大なご協力を賜り、深く感謝申し上げます。

さて、今年度も下記の要領で標記講座を開催致します。より多くのメンバーの皆様が受講され、自ら講師として学校へ出向いて薬物乱用防止教室を開催することにより、薬物乱用から青少年を守り、健全育成をはかることをお願いいたします。

なお、この講座を受講されますと講師としての認定証（有効期間3年）が発行されます。まだ有効期限内の方につきましても、継続的な勉強の機会としてぜひご参加いただけますよう「受講のみ」の枠も設けさせていただきました。

また、今回更新される方（2016年6月30日までの有効期限の方）で、活動履歴のある方は「ゴールド認定講師（有効期間5年）」の対象となりますので、併せてご申請ください。

ご多用とは存じますが、万障お繰り合わせの上受講頂きます様お願い申し上げます。

敬具

【土浦会場】

日時：2015年10月10日（土） 受付 12:30～13:00

講座 13:00～17:00

場所：土浦市民会館 小ホール（土浦市東真鍋町2-6 電話 029-822-8891）

【日立会場】

日時：2015年10月17日（土） 受付 12:30～13:00

講座 13:00～17:00

場所：日立シビックセンター 多用途ホール（日立市幸町1-21-1 電話 0294-24-7711）

登録料：新規・更新 3,000円（認定証発行費用含む）

受講のみ 1,000円（認定証は発行されません）



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
鹿島分局 〒314-0031 茨城県鹿嶋市宮中 4631-1
まちづくり市民センター内

TEL (0299) 82-9190 FAX (0299) 84-1147

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



2015-2016
kashima

申込方法：

「薬物乱用防止教育認定講師 養成講座 参加申込書」はクラブ毎 FAX
にてお申込みください。

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
FAX 029-306-7751

受講申込書（写真添付） ・ ゴールド認定講師申請書 は郵送にて
お申込みください。

* ゴールド認定講師を申請される方は「受講申込書」とあわせてお申込み
ください。

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 水戸市城南3-4-25

※申込・振込期限 9月4日（金）必着

振込先：（銀行名） 常陽銀行 本店営業部
（口座 No） 普通預金 No.3672275
（口座名） ライオンズクラブ国際協会333-E地区
青少年育成キャビネット会計 伊藤 幸夫（いとうゆきお）

注意事項：

- * 振込人名義はクラブ名のみ（例：鹿島）として下さい。
- * 9月4日（金）までに4点（参加申込書、受講申込書、写真、振込完了）全てがキャビネット必着で申込完了となります。事前申込いただいていない方の当日のご参加や、会場への当日の写真持参等は受け付けませんのでご了承ください。
- * 申込受付後のキャンセル返金は振込手数料を差引いての返金になります。また9月25日（金）以降のキャンセル及び返金は出来ませんので予めご了承ください。



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
 鹿島分局 〒314-0031 茨城県鹿嶋市宮中 4631-1
 まちづくり市民センター内



TEL (0299) 82-9190 FAX (0299) 84-1147

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

2015-2016
kashima

薬物乱用防止教育認定講師 養成講座 参加申込書

___ R ___ Z ___ クラブ名 _____ LC

連絡先 TEL

出席者名	新規／継続／受講のみ	希望会場
L	新規 / 継続 / 受講のみ	土 浦 ・ 日 立
L	新規 / 継続 / 受講のみ	土 浦 ・ 日 立
L	新規 / 継続 / 受講のみ	土 浦 ・ 日 立
L	新規 / 継続 / 受講のみ	土 浦 ・ 日 立
L	新規 / 継続 / 受講のみ	土 浦 ・ 日 立
L	新規 / 継続 / 受講のみ	土 浦 ・ 日 立
L	新規 / 継続 / 受講のみ	土 浦 ・ 日 立
L	新規 / 継続 / 受講のみ	土 浦 ・ 日 立
L	新規 / 継続 / 受講のみ	土 浦 ・ 日 立
L	新規 / 継続 / 受講のみ	土 浦 ・ 日 立
L	新規 / 継続 / 受講のみ	土 浦 ・ 日 立
L	新規 / 継続 / 受講のみ	土 浦 ・ 日 立
L	新規 / 継続 / 受講のみ	土 浦 ・ 日 立
L	新規 / 継続 / 受講のみ	土 浦 ・ 日 立
L	新規 / 継続 / 受講のみ	土 浦 ・ 日 立

参加者 計 _____ 名

振込金額 _____ 円

ライオンズクラブ国際協会 333-E 地区
「薬物乱用防止教育ゴールド認定講師」 申請書

ライオンズクラブ国際協会 333-E 地区
地区ガバナー 下川利澄 殿
薬物乱用防止委員長 根本忠康 殿

申請者： R Z ライオンズクラブ L

申込日： 年 月 日

フリガナ		生年月日：T・S 年 月 日
講師氏名	L	入会日： 年 月 日
認定証番号	333-E	有効期限： 年 月 日
勤務先住所	〒 電話： FAX：	
自宅住所	〒 電話： FAX： 携帯電話：	

本人の薬物乱用防止教育講師等活動履歴 2012年7月～2015年6月迄

年 月 日	講習時間	学校・団体等名	学年・クラス等	対象人数
①	時 分～ 時 分 ()分			
②	時 分～ 時 分 ()分			
③	時 分～ 時 分 ()分			
④	時 分～ 時 分 ()分			

申請者を承認します。 会長または幹事サイン ()

- ※ 講師履歴が書ききれない時は用紙をコピーしてご記入ください
- ※ 講師以外の薬物乱用防止活動がありましたら列記してください
- ※ 別紙資料がありましたら添付ください

9月4日(金)までに別紙「受講申込書」と合わせて
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までご返送ください。

※ 下記の欄には記入しないでください

— 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 財団法人 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 333-E 地区
後援 薬物乱用対策推進本部、厚生労働省、
警視庁、文部科学省

新規

更新

No. 333E

楷書で正確にご記入ください。

申込日： 年 月 日

所属クラブ	333-E 地区	R	Z	LC	写真貼付欄 (縦 4cm×横 3cm 以内)	
ふりがな						
氏名	L					
生年月日	大正 昭和	年	月	日 (歳)		
自宅住所	〒 □□□□-□□□□			都道 府県	市区 町村	
自宅 TEL/FAX	TEL :	-	-	FAX :	-	
勤務先名・(役職)	()					
勤務先住所	〒 □□□□-□□□□			都道 府県	市区 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 勤務先 自宅					

この申込書を元に (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. 受講登録料 (1名につき 3,000円) 3. 写真1枚
- 申込方法：申込書に必要事項を記入・写真貼付の上、下記宛郵送でお送りください。
- 申込先：ライオンズクラブ国際協会 333E 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
- 申込期限：2015年9月4日(金)
- 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)
写真は、裏面にクラブ名・氏名を記入してから「写真添付欄」に貼っていただきますようお願い致します。

※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。ライオンズクラブメンバー以外の受講者はクラブから申請して下さい。
- ・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。
- ・財団法人 麻薬・覚せい剤乱用防止センターの発行となり、薬物乱用防止教育認定講師のネームプレートの写真が無いものは受講された方でも発行できませんので、ご了承ください。
- ・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。その他の目的には一切使用いたしません。