

**ライオンズクエスト ワークショップ 申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請年月日 | 年　　 月　 日 |
| 申請クラブ  記入者氏名と連絡先 | クラブ名：  氏名：  電話番号：  Email： |
| 実施場所  （市町村・学校名等） |  |
| 実施時期  （おおよその時期でも可  　　例：2023年夏） | 年　　 月　 日 |
| 確認事項 | □理事会承認  当申請が審議され、承認されたクラブ理事会議事録の写しを添付  □教育委員会からの依頼文書  　　・教育委員会の発信で公式の教員研修に位置付けていることを明記した文書  ・実施時期・規模について明記した文書  □ワークショップ講師派遣申込書  （青少年育成支援フォーラム専用申込書）  □クラブ会長の署名 |

【提出先】　333-E地区キャビネット事務局

Email info@lc333-e.com / FAX 029-306-7751

【備　考】　333-E地区内全体にライオンズクエストを普及させるため、申請

いただいても必ずしも申請が通るとは限りませんのでご了承ください。