



複合區委員會主任委員報告表格

20_____-20____年 度 300 複合區

下面各複合區委員會主任委員的任期為一年，必要時可更換。有 2 個職位的主任委員任期為三年：分別是青少獅會、獅子探索和青少年營及交換委員會。

最好的方法是直接在 MyLCI 提交此資料而不須填寫本表格。若選擇填寫本表格，請用英文打字或工整的書寫 1)本表郵寄或傳真 630-571-1687，2)電子提送: MemberServiceCenter@lionsclubs.org. 如果主任委員選擇將信息寄至其他地址，請在帳單地址行提供指定地址。最遲於 7 月 31 日提送。請以英文填寫

年 會

分會名稱 _____ 分會號碼# _____ 會員號碼 _____

名 _____ 姓 _____

住宅地址 _____

城市 _____ 州/省/國家 _____ 郵遞區號或郵編 _____

區辦公室地址: _____

城市 _____ 州/省/國家 _____ 郵遞區號或郵編 _____

公司電話 _____ 住宅電話 _____

手機 _____ 傳真 _____ 電子郵件 _____

糖尿病[選項]

分會名稱 _____ 分會號碼# _____ 會員號碼 _____

名 _____ 姓 _____

住宅地址 _____

城市 _____ 州/省/國家 _____ 郵遞區號或郵編 _____

區辦公室地址: _____

城市 _____ 州/省/國家 _____ 郵遞區號或郵編 _____

公司電話_____ 住宅電話_____

手機_____ 傳真_____ 電子郵件_____

環保[選項]

分會名稱_____ 分會號碼#_____ 會員號碼_____

名_____ 姓_____

住宅地址_____

城市_____ 州/省/國家_____ 郵遞區號或郵編_____

區辦公室地址:_____

城市_____ 州/省/國家_____ 郵遞區號或郵編_____

公司電話_____ 住宅電話_____

手機_____ 傳真_____ 電子郵件_____

飢餓[選項]

分會名稱_____ 分會號碼#_____ 會員號碼_____

名_____ 姓_____

住宅地址_____

城市_____ 州/省/國家_____ 郵遞區號或郵編_____

區辦公室地址:_____

城市_____ 州/省/國家_____ 郵遞區號或郵編_____

公司電話_____ 住宅電話_____

手機_____ 傳真_____ 電子郵件_____

資訊科技

分會名稱	分會號碼#	會員號碼
名		姓
住宅地址		
城市	州/省/國家	郵遞區號或郵編
區辦公室地址:		
城市	州/省/國家	郵遞區號或郵編
公司電話	住宅電話	
手機	傳真	電子郵件

兒童癌症[選項]

分會名稱	分會號碼#	會員號碼
名		姓
住宅地址		
城市	州/省/國家	郵遞區號或郵編
區辦公室地址:		
城市	州/省/國家	郵遞區號或郵編
公司電話	住宅電話	
手機	傳真	電子郵件

禮儀

分會名稱	分會號碼#	會員號碼
名		姓
住宅地址		
城市	州/省/國家	郵遞區號或郵編
區辦公室地址:		
城市	州/省/國家	郵遞區號或郵編
公司電話	住宅電話	
手機	傳真	電子郵件

公關與獅子會訊

分會名稱	分會號碼#	會員號碼
名		姓
住宅地址		
城市	州/省/國家	郵遞區號或郵編
區辦公室地址:		
城市	州/省/國家	郵遞區號或郵編
公司電話	住宅電話	
手機	傳真	電子郵件

閱讀行動活動

分會名稱	分會號碼#	會員號碼
名		姓
住宅地址		
城市	州/省/國家	郵遞區號或郵編
區辦公室地址:		
城市	州/省/國家	郵遞區號或郵編
公司電話	住宅電話	
手機	傳真	電子郵件

視力[選項]

分會名稱	分會號碼#	會員號碼
名		姓
住宅地址		
城市	州/省/國家	郵遞區號或郵編
區辦公室地址:		
城市	州/省/國家	郵遞區號或郵編
公司電話	住宅電話	
手機	傳真	電子郵件

全球行動團隊
複合區協調員

複合區 GLT、GMT、GST 協調員將由複合區（按照複合區憲章附則）選定為 2017-2018 年總監議會議長的無投票權的成員，任期三年。如果有關現任的任期和角色的詳情，請參閱全球行動小組網頁。

全球領導開發團隊協調員

分會名稱 _____ 分會號碼# _____ 會員號碼 _____

名 _____ 姓 _____

住宅地址 _____

城市 _____ 州/省/國家 _____ 郵遞區號或郵編 _____

區辦公室地址: _____

城市 _____ 州/省/國家 _____ 郵遞區號或郵編 _____

公司電話 _____ 住宅電話 _____

手機 _____ 傳真 _____ 電子郵件 _____

全球會員發展團隊協調員

分會名稱 _____ 分會號碼# _____ 會員號碼 _____

名 _____ 姓 _____

住宅地址 _____

城市 _____ 州/省/國家 _____ 郵遞區號或郵編 _____

區辦公室地址: _____

城市 _____ 州/省/國家 _____ 郵遞區號或郵編 _____

公司電話 _____ 住宅電話 _____

手機 _____ 傳真 _____ 電子郵件 _____

全球服務團隊協調員

分會名稱	分會號碼#	會員號碼
名		姓
住宅地址		
城市	州/省/國家	郵遞區號或郵編
區辦公室地址:		
城市	州/省/國家	郵遞區號或郵編
公司電話	住宅電話	
手機	傳真	電子郵件