



複合地区委員長報告書

_____ 年度 _____ 複合地区

下記の各委員長の名称は国際理事会によって公認されたものですので、そのままお使いください。本書式に必要事項を活字体で記入のうえ太平洋アジア課へ、1) 郵便で、あるいは、2) Eメールで pacificasian@lionsclubs.org までお送りください。報告期限は7月31日です。

なお、協議会議長は MyLCI で複合地区委員長を報告することができますが、複合地区事務局員の権限では閲覧のみで、委員長を登録することができませんのでご了承ください。

住所や E メールアドレスなどの情報は eMMR ServannA で以下の通り入力していただくよう、各委員長の所属地区にご依頼ください。

住所、電話番号、ファックス番号、**固有の** E メールアドレスは、eMMR ServannA の「会員管理」でそれぞれの会員情報 MyLCI Extension Forms 欄に入力します。(ここに入力される E メールアドレスや住所へ、複合地区委員長あての文書が国際本部から送られます。携帯電話の E メールアドレスは入力しないでください。)

大会委員長

所属クラブ名	所属クラブ番号	会員番号
--------	---------	------

氏名 (ふりがな)

糖尿病委員長 (任意)

所属クラブ名	所属クラブ番号	会員番号
--------	---------	------

氏名 (ふりがな)

環境委員長（任意）

所属クラブ名	所属クラブ番号	会員番号
--------	---------	------

氏名（ふりがな）

食料支援委員長（任意）

所属クラブ名	所属クラブ番号	会員番号
--------	---------	------

氏名（ふりがな）

情報テクノロジー委員長

所属クラブ名	所属クラブ番号	会員番号
--------	---------	------

氏名（ふりがな）

小児がん委員長（任意）

所属クラブ名	所属クラブ番号	会員番号
--------	---------	------

氏名（ふりがな）

プロトコール委員長

所属クラブ名	所属クラブ番号	会員番号
--------	---------	------

氏名（ふりがな）

PR 及びライオンズ情報委員長

所属クラブ名	所属クラブ番号	会員番号
--------	---------	------

氏名（ふりがな）

リーディング・アクション・プログラム委員長

所属クラブ名	所属クラブ番号	会員番号
--------	---------	------

氏名（ふりがな）

視力保護委員長（任意）

所属クラブ名	所属クラブ番号	会員番号
--------	---------	------

氏名（ふりがな）

グローバル・アクション・チーム (GAT)

複合地区コーディネーター

複合地区会則付則に従って、複合地区の GLT、GMT、GST 各コーディネーターは、複合地区より選出され、ガバナー協議会の投票権を持たない構成員となります。任期は 3 年で、再任も可能です。任期と役職に関する詳細については、協会ウェブサイトのグローバル・アクション・チームのページをご覧ください。

グローバル指導力育成 (GLT) コーディネーター

所属クラブ名	所属クラブ番号	会員番号
氏名 (ふりがな)		

グローバル会員増強チーム (GMT) コーディネーター

所属クラブ名	所属クラブ番号	会員番号
氏名 (ふりがな)		

グローバル奉仕チーム (GST) コーディネーター

所属クラブ名	所属クラブ番号	会員番号
氏名 (ふりがな)		