**④ヘアドネーション　ドナー情報**

　　ライオンズクラブ国際協会331-B地区

**《ゴールドリボンピン・感謝状》**□にチェックして下さい

《年齢》

* 歳

または

* 代

□　い　る　　□　いりません→**年代だけ教えてください**

上記で　☑いる　の方は以下をご記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| **（ふりがな）**  **氏　　名** | **（年齢　　　代）** |
| **＊感謝状等は美容室へお届けします。送付希望の方は住所等をご記入下さい＊** | |
| **住　　所** | **〒　　　　　　　　　　　　　（℡：　　　-　　　　-　　　　）** |
|  |
| **担当美容室** | **店　名：** |
| **ＴＥＬ：** |
| **＊ＮＰＯ法人ＨＥＲＯのホームページにお名前の掲載を希望しますか？＊** | |
| 1. **フルネーム希望　　　②苗字・名前のみ希望　　　③希望しません** | |
| **【　　　　　　　　様】【　　　　　　　　　様】⇦漢字・ひらがな・ｶﾀｶﾅ・ﾆｯｸﾈｰﾑ** | |

**【必ずお読みください！】**

※ヘアドネーションは**３１㌢以上**の長さが必要です！

**※送り先：ＮＰＯ法人ＨＥＲＯヘアドネーションプロジェクト係**

**〒981-8033　宮城県仙台市泉区南光台2丁目13-1**

※上記の個人情報はライオンズクラブから感謝状、ゴールドピンをお渡しする際に必要となる情報です。個人情報につきましては、送付以外には使用致しません。

※美容室でのカット代金はドナーご本人のご負担となりますのでご了承下さい。

**上記の個人情報等の取り扱いに関して同意いただけましたら、次のご署名欄に**

**ご自署お願い申し上げます。**

**「個人情報等の取り扱いに関して」に同意します。**

**ご署名：　　　　　　　　　様**