**【　キャビネット報告用紙　】**クラブ→**ｷｬﾋﾞﾈｯﾄ**

　　Ｒ　　　Ｚ　　　　　　　ライオンズクラブ　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **感謝状：　要・不要　　　　ゴールドリボンピン：　要・不要** | |
| 【感謝状の宛名を記入してください】　　※感謝状が不要の場合は氏名不要、備考欄のみ記入 | |
| （ふりがな） |  |
| 氏　　　名 |
| 備　　　考 | 年齢性別等記入できる範囲でご記入ください　　　　　　代　　【性別】 |

【　ご提供を支援してくださったライオン情報　】

|  |  |
| --- | --- |
| クラブ　名  支援ﾗｲｵﾝ名 | R　　　　　Z　　　　　　　　　ライオンズクラブ |
|  |
| 備　　考 |  |

**※キャビネットから感謝状、ゴールドリボンピンを送付する際に必要な情報です。**

**支援ライオン、クラブを通じてドナーの方にお渡し願います。**

**※個人情報については感謝状作成以外に使用しません。**

【　担当美容室情報　】（お名前を知らせたくない場合は不要です）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 店　　名 |  | |
| 住　　所 |  | |
| 御担当者名 | （差し支えなければご記入をお願いします） | |
| 電話・FAX | 電話： | FAX： |

　　　釧路キャビネットＦＡＸ：0154-68-5648　　　　　　　**ご協力ありがとうございました。**