



会員紹介カード

岐阜中央ライオンズクラブ

推薦者 L. _____

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

推薦したい方のお名前	ふりがな 氏 名 _____
事業所・住所など (およそでも可)	住所 _____ 〒 _____ 電 話 _____ FAX _____
上記以外のご連絡先 (無い場合は無記入可)	住 所 〒 _____ 電 話 _____
お 役 職 名	
業 種	
年 齢 (およそでも可)	

※勧誘の方法を下記にご記入ください

- ・私がお誘いします
- ・私がお誘いしますが協力を要請します
- ・第三者から誘ってほしい

※当クラブ会員で他にこの方をご存知の方があればご記入ください(複数可)

L.

L.

※返信は事務局までお願い致します FAX058-215-8675