



新会員候補者推薦書

岐阜中央ライオンズクラブ

推薦者 L. _____

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

新会員候補者名	ふりがな _____
事業所	勤務先 _____ 所在地 〒 _____ 電話 _____ FAX _____
自宅	住所 〒 _____ 電話 _____ FAX _____
役職名	
職種	
年齢	