

第一副地区ガバナー/地区ガバナーエレクト 第104回ライオンズクラブ国際大会およびDGEセミナー カナダ・ケベック州モントリオール・2022年6月24日(金) \sim 6月28日(火)



大会登録及びホテル予約申込書

			締切日 -	2022年3月25日	(金)				
				登録情報					
参加者(姓名は/	ペスポート/写真付	き身分証明書に表え	示されているものと	と同じつづりで、活字	■体のローマ字で記入し	てください	٧١°)		
		Ld	· /\		6.4 m/#	·==	٠ ١ ١١/١		
名(ローマ字)		姓(ローマ字)			名札用/英語名(あれば)				
住所									
市町村			都道府県		郵便	番号	国		
- 日中の連絡先電	話番号		Eメール *各参	が加者につき固有のEメ	ールアドレスが必要です				
 クラブ番号	会員番	:号 *クラブ代議員とし	て資格証明を受け選	選挙で投票する場合は、	記入する必要があります		地区		
講師/グループリ-	ーダーの姓								
•	大同伴者が同行	しますか? はい	いいえ	,,, , E					
同伴者									
名(ローマ字) 姓(ローマ字)				名札用/英語名(あれば)					
ライオン	レオライオン	オメガ・レオ	アルファ・レオ	成人のゲスト	Eメール * 各参加者に	 つき固有(のEメールア		
 クラブ番号		 :号 *クラブ代議員とし [・]	 て資格証明を受け選	 選挙で投票する場合は、			地区		
この他に大会登録 り寄せてください		る場合には、dgeser	ninar@lionsclub	os.orgに連絡して、第	『一副地区ガバナー/地図	ヹガバナ	ーエレクト	の家族登録申込書を取	
			<u>ਰ</u>	トテルについて					
以下で変更の要	請がない限り、ライ	(オンズクラブ国際協	3会は、国際協会産	&認の下記日程で、□	GE公認ホテルに予約を	行います	•		
到着日:6月22日	(水) 出	発日:6月29日(水)							
ご自身を含む宿泊	白人数:	必要なベッド数	1 2						
特別要請:	車椅子対応	その他:							
(特別な要請に応 項をご記入の上、	じられる客室数ん dgeseminar@li	こは限りがあり、空き onsclubs.orgまでこ	状況によってご利 『返送ください)	用いただけない場合	合があります。該当する場	骨合には、	特別援助	要請フォームに必要事	
ライオンズクラフ寝具の種類、早草部屋は禁煙とな	明の到着や遅い時	会が承認した旅行日 間の出発、特別な要	程のみについて、Æ 請への対応は、ホ	ベッド1台あるいは2 マテルの空き状況に。	2台の二人部屋1室分料 よります。	金を支払	ないます。		
るかどうかを、ライ	イオンズクラブ国際	祭協会より書面で通	知いたします。ホテ	ールの延泊とそれにイ	『記入ください。この情報 半う税金は自己負担とな ガバナーエレクトが直接	り、客室	の空き状況	兄によっては予約できな	
協会承認の日程	前の到着または後	その出発、ベッドの種	類の保証、アーリ-	ーチェックイン料金、	税金は、自己負担となり	ます。次の	の日程に変	₹更してください。	
要請するチェック	イン日:	要請す	るチェックアウト	日:					
•寝具の種類、早韓	朝の到着や遅い時	間の出発、特別な要	請への対応は、ホ	、テルの空き状況に。	よります 。				

旅行情報フォーム

航空機をご利用にならない場合には、ご利用になる交通手段についてご記入ください。 自動車 その他

すべての旅行者は、旅行を予約する前に、カナダの入国要件を満たしていることを確認する必要があります。入国要件を満たしているかどうかは、こちらでご確認いただけます。 https://travel.gc.ca/travel-covid/travel-restrictions/wizard-start

出度者

パスポート記載の姓 パスポート記載の名 パスポート記載のミドルネーム

パスポート番号 発効国 有効期限(月/日/年)

生年月日(月/日/年) 性別: 男性 女性

出発日*(月/日/年) 希望する出発時間帯 午前 日中 夕刻

希望経路

*ライオンズ国際協会承認の日程と一致している必要があります(旅行者は、協会が承認した日程以外の旅行日や追加の旅行による航空運賃の増加分はすべて自己負担となります)

帰国日*(月/日/年) 希望する出発時間帯 午前 日中 夕刻

希望経路

*ライオンズ国際協会承認の日程と一致している必要があります

希望する空港 座席の希望 通路側 中央 窓側

食事に関する特別要請事項(該当する場合)

マイレージプログラム 名称 番号

車椅子または空港での援助が必要**

機内で酸素ボンベが必要**

盲導犬/介助犬が同伴**

**追加料金が発生する場合は自己負担

成人同伴者

パスポート記載の姓 パスポート記載の名 パスポート記載の名 パスポート記載のミドルネーム

パスポート番号 発効国 発効国 有効期限(月/日/年)

生年月日(月/日/年) 性別: 男性 女性

出発日*(月/日/年) 希望する出発時間帯 午前 日中 夕刻

希望経路

*ライオンズ国際協会承認の日程と一致している必要があります

帰国日* (月/日/年) 希望する出発時間帯 午前 日中 夕刻

希望経路

*ライオンズ国際協会承認の日程と一致している必要があります

希望する空港 座席の希望 通路側 中央 窓側

食事に関する特別要請事項(該当する場合)

マイレージプログラム 名称 番号

車椅子または空港での援助が必要** 機内で酸素ボンベが必要**

盲導犬/介助犬が同伴**

**追加料金が発生する場合は自己負担

3ページに続く

チケットが必要となるオプション行事

第一副地区ガバナー/地区ガバナーエレクト祝賀晩餐会

食事制限

地区ガバナーエレクト: 制限なし インド式ベジタリアン ベジタリアン 無グルテン食

成人同伴者: 制限なし インド式ベジタリアン ベジタリアン 無グルテン食

その他の食事制限:_____

• 第一副地区ガバナー/地区ガバナーエレクト祝賀晩餐会への追加チケット購入を希望される場合には、dgeseminar@lionsclubs.org までご連絡ください。

• 余分に用意されているチケット数には限りがあります。

メルビン・ジョーンズ・フェロー昼食会 (参加するには登録が必要です。)

この行事に参加する予定です。

日時:6月26日 12:30 - 14:30 料金:US \$75 数量:_____ 合計額 \$:_____

緊急時の連絡先

緊急時連絡先の氏名:

緊急時連絡先電話番号:

- 記入済みの本書の全ページを、郵便、FAX、またはEメールのいずれかによりご提出ください。
- 手続きには4週間かかります。
- 郵便: Lions Clubs International, Attn: Convention Division, 300 West 22nd Street, Oak Brook IL 60523-8842, USA
- FAX:+1 630 203-3787
- Eメール:dgeseminar@lionsclubs.org
- 注:ライオンズクラブ国際協会は宣伝のためライオンズクラブ国際大会を撮影します。このイベントにおいて、参加者はビデオまたは写真撮影の対象となる場合があります。
- ご登録によって、ライオンズクラブ国際協会による撮影画像の使用に同意することになりますので、予めご了承ください。
- 重複を避けるため、FAXまたはEメールで提出した本書の原本を郵送することはお控えください。
- LCI INTERNAL USE ONLY TRAVELER TYPE: FVDG/DGE ACCOUNT CODE: 3502-522000