國際獅子會 300-G2 區 所屬各獅子會會員動態及會務活動月報表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 每 月 1 5 日 前 投 遞 請 詳 細 填 寫 | | | | | | | | | | | | | | | 人數 | | 第一聯  :  送本區存查︵白︶ |
| 填表須知：   1. 本表於每月15日前寄達區辦事處，代譯英文轉寄國際總會。逾期則影響會長、秘書年度敘獎之成績，請勿延誤。   （2）新進會員英文姓名，請使用護照上之英文姓名。 | | | | | 上月份月報表會員實有人數 | | | | | | | | | | **３２** | |
| Ａ新會員【一般會員】 | | | | | | | | | |  | |
| Ｇ新會員【家庭會員】 | | | | | | | | | |  | |
| Ｈ家庭會員轉一般會員 | | | | | | | | | |  | |
| Ｂ恢復會員，退會超過12個月，再加入者視為新會員  （例如1月份退會之會員，須於12月底前復會） | | | | | | | | | |  | |
| ２０２０　年 ２　月份 | | | | | Ｃ轉入會員（須填寫自何會轉入及會籍上英文姓名，  轉出超過12個月加入者視為新會員 | | | | | | | | | |  | |
| 會名(全名)：桃園市同心獅子會  秘書/填表人：陳家穎  電話：0935967341 | | | | | Ｄ1 本月退會/轉出人數 | | | | | | | | | |  | |
| 本月實有人數  **(上月實有人數+A+G+B+C-D)** | | | | | 一般會員數 | | ３２ | | | **３２** | |
| 家庭會員數 | |  | | |
| 代號：　A＝新會員【一般會員】　 　B＝恢復會員　 　C＝ 轉入會員 　　E＝會員地址變更 　　F＝會員姓名變更  　　　　G**＝**新會員【家庭會員】　　　H＝【家庭會員轉一般會員】　　　　　　　　　　　　　　＊請以正楷書寫 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 代號： | 會員姓名： | 性別： | 通訊地址： | | | | | 護照英文名： | | | 電話： | 出生年月日： | 推薦人： | 曾參加會名： | | 代號： | 會員姓名： | 性別： | 通訊地址： | | | | | 護照英文名： | | | 電話： | 出生年月日： | 推薦人： | 曾參加會名： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 代號： | 會員姓名： | | 性別： | | | 通訊地址： | | | | | | | | | | |
| 護照英文名： | | | | | | 電話： | 出生年月日： | | | | 推薦人： | | 曾參加會名： | | | |
| 代號： | 會員姓名： | | 性別： | | | 通訊地址： | | | | | | | | | | |
| 護照英文名： | | | | | | 電話： | 出生年月日： | | | | 推薦人： | | 曾參加會名： | | | |
| 代號： | 會員姓名： | | 性別： | | | 通訊地址： | | | | | | | | | | |
| 護照英文名： | | | | | | 電話： | 出生年月日： | | | | 推薦人： | | 曾參加會名： | | | |
| 每一位退會會員只能填一項原因  (一)正常退會(因職業或私人原因) 　(二)因欠繳會費 (三)因不參加定期會議 (四)欠繳會費又不參加會議 (五)正常轉移 　　(六)遷移(未繳會費) 　(七)死亡 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 註：下列為退會會員名單。 ★退會理由請以上方編號填寫 | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 姓名： | | 理由： | | 姓名： | | | | 理由： | 姓名： | | | | | 理由： | |  | |
| 姓名： | | 理由： | | 姓名： | | | | 理由： | 姓名： | | | | | 理由： | |  | |
| 姓名： | | 理由： | | 姓名： | | | | 理由： | 姓名： | | | | | 理由： | |  | |
| 姓名： | | 理由： | | 姓名： | | | | 理由： | 姓名： | | | | | 理由： | |  | |
| 姓名： | | 理由： | | 姓名： | | | | 理由： | 姓名： | | | | | 理由： | |  | |