

<LCIF 献金の流れ> 月末の送金はお控えください

1

LCIF 献金報告用紙（振込専用）入力

(記入例①②③参照)

入力内容が不安な場合は先方でキャビネット事務局までメール(FAX)にて送信してください。内容確認後ご連絡をいたします。

ローマ字で入力！！

MJF クレジットカード寄付専用申請書（クレジット専用）

振込番号	振込日	振込金額	振込先	振込種別	振込口座	振込先名	振込先住所	振込先電話番号	振込先FAX番号	振込先Eメール	振込先住所	振込先電話番号	振込先FAX番号	振込先Eメール

(記入例④参照)

この用紙を入力後「3」へお進みください。

2

LCIFへ送金（国際協会送金専用口座 LCIF用）

送金月のライオンズ・レートに換算してお振込み下さい。ライオンズ・レートは月初にメールにてお知らせしています。地区ホームページ→「地区委員会報告」にも記載しています。

3

LCIF 献金報告用紙を送信

(LCIF) LCIFJapan@lionsclubs.org (※LCIFJ まで大文字)

(キャビネット事務局) cabinet335a@lc335a.gr.jp

※A) MJF B) その他の献金両方を1枚にまとめて報告できます。

※複数の献金者がいて1枚に入力できないときは別紙にてご報告ください

※献金報告用紙の金額と振込金額を一致させて下さい。

→振込件数1件につき1枚の報告用紙が必要です。

※銀行のお取引明細票の添付は不要です。

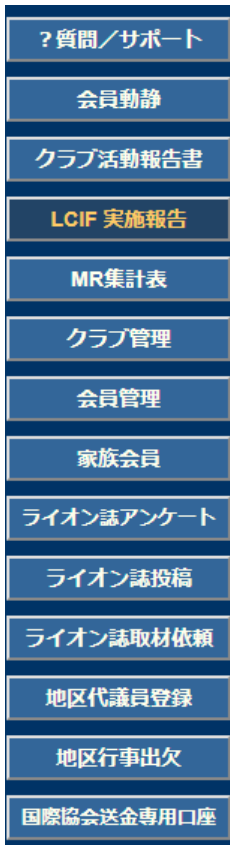
※メール送信時の本文は日本語で書いても大丈夫です。

※手書き・FAXも対応可

(FAX) NTT : 0033-010-1-630-706-9078 KDDI : 001-010-1-630-706-9078

4

eMMR Servanna入力期間にLCIF実施報告より献金報告入力



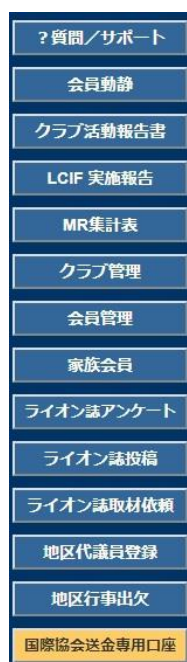
！！必ず送金月に入力してください。月をまたぐとレートが変わります！！

ここをクリック！！

入力方法については地区ホームページ

資料保管庫→マニュアル→eMMR Servanna の LCIF 献金報告の変更
をダウンロードしてください。

★専用口座が分らない時は????

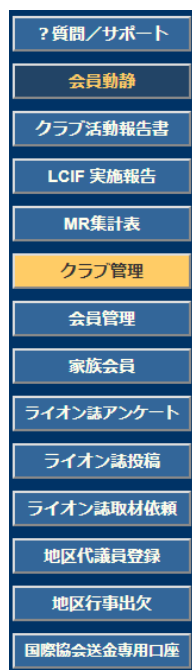


eMMR ServannA 画面左の一番下「国際協会送金専用口座」をクリック

(2) LCIF 寄付金：みずほ銀行 第5集中支店(797)をご参照ください。

← ここをクリック

★クラブ番号が分らない時は????



← ここをクリック

画面上部の「クラブ情報を表示する」をクリックすると
クラブ番号を見ることが出来ます。

Lions Clubs International Foundation
300 W. 22nd Street
Oak Brook, Illinois 60523-8842
U.S.A.

ファックス : 米国 630-706-9078
Eメール : LCIFJapan@lionsclubs.org

M J F 献金を含むすべての献金にご利用いただけます。ローマ字・英数字で正確に記入してください。

振込日 (銀行利用明細の取引年月日) Date of Deposit	●月/●日/2017年 Month / Day / Year
国際協会送金専用口座番号 (LCIF 用) Account Number Assigned for LCIF Donation	797 - ●●●●●●●● (下7桁)
振込金額 Deposit Amount	¥ ●●●● (ドル換算額\$ ●●●●)
地区 District	335-A
クラブ名 Club Name (クラブ番号) Club Number	●●●● LIONS CLUB (●●●●)
クラブ会長氏名 (会員番号) Club President's Name (Member ID)	●●●● (●●●●)
クラブ (または地区) の連絡先 Club or District Contact Information	電話 Phone : 8 1 - ●●●● - ●●●● - ●●●● ファックス Fax : 8 1 - ●●●● - ●●●● - ●●●● Eメール Email : ●●●●@●●●●.jp

以下の該当する口に✓印をつけ、必要事項を選択・記入してください。

1. 献金の詳細 Donation Details

A. MJF (合計金額 Total \$ ●●●●)

『チェック』と入力して変換すると
✓がでできます。

a) 内訳 \$1,000 - PMJF ピンは自動交付

\$20 \$50 \$100 - 年度の献金会員ピン要 CM Pins Needed

または上記以外の金額 Other (金額\$ _____)

指定分野を選択
してください。

b) 指定分野 : 最大のニーズ (Greatest Need)、災害 Disaster、視力 Sight、青少年 Youth、はしか Measles のいずれかに○

c) 献金者名 (ローマ字) _____ 会員番号 _____ 通算 MJF 献金回数 (本献金を含む) _____
Donor/Recipient Member ID MJF Level

* 献金者が複数の場合には、それぞれの献金者名 (ローマ字)、会員番号および献金額の一覧を添付。

B. その他の献金 Non-MJF (金額\$ _____)

クラブ献金 Club Donation

アワードの交付を希望する場合 (\$1,000 以上が条件) クラブ楯 Club Plaque または

クラブ・バナーパッチ Club Banner Patch

地区 / 複合献金 District / MD Donation

2. 特記事項 Special Instructions (上記以外の要望など。日本語で記入可。)

M J F 献金が複数おられる場合はこの欄に「別紙参照」と記載

Lions Clubs International Foundation
300 W. 22nd Street
Oak Brook, Illinois 60523-8842
U.S.A.

ファックス : 米国 630-706-9078
Eメール : LCIFJapan@lionsclubs.org

M J F 献金を含むすべての献金にご利用いただけます。ローマ字・英数字で正確に記入してください。

振込日 (銀行利用明細の取引年月日) Date of Deposit	●月/●日/2017年 Month / Day / Year
国際協会送金専用口座番号 (LCIF 用) Account Number Assigned for LCIF Donation	797 - ●●●●●●●● (下7桁)
振込金額 Deposit Amount	¥ ●●●● (ドル換算額\$ ●●●●)
地区 District	335-A
クラブ名 Club Name (クラブ番号) Club Number	●●●● LIONS CLUB (●●●●)
クラブ会長氏名 (会員番号) Club President's Name (Member ID)	●●●●●●●● (●●●●●●)
クラブ (または地区) の連絡先 Club or District Contact Information	電話 Phone : 8 1 - ●●●● - ●●●● - ●●●● ファックス Fax : 8 1 - ●●●● - ●●●● - ●●●● Eメール Email : ●●●●@●●●●.jp

以下の該当する口に✓印をつけ、必要事項を選択・記入してください。

1. 献金の詳細 Donation Details

A. MJF (合計金額 Total \$ ●●●●)

a) 内訳 \$1,000 - PMJF ピンは自動交付

\$20 \$50 \$100 - 年度の献金会員ピン要 CM Pins Needed

または上記以外の金額 Other (金額\$ _____)

b) 指定分野 : 最大のニーズ (Greatest Need)、災害 Disaster、視力 Sight、青少年 Youth、はしか Measles のいずれかに○

c) 献金者名 (ローマ字) _____ 会員番号 _____ 通算 MJF 献金回数 (本献金を含む) _____
Donor/Recipient Member ID MJF Level

別紙参照

回

* 献金者が複数の場合には、それぞれの献金者名 (ローマ字)、会員番号および献金額の一覧を添付。

B. その他の献金 Non-MJF (金額\$ _____)

クラブ献金 Club Donation

アワードの交付を希望する場合 (\$1,000 以上が条件) クラブ楯 Club Plaque または

クラブ・バナーパッチ Club Banner Patch

地区 / 複合献金 District / MD Donation

\$ 20・\$ 50・\$ 100 選んでチェック。「チェック」と入力して変換すると
✓がでできます。

指定分野を選択
してください。

2. 特記事項 Special Instructions (上記以外の要望など。日本語で記入可。)

M J F 分割献金が複数おられる場合はこの欄に「別紙参照」と記載

③ M J F (M J F 献金・クラブ献金両方の場合)

Lions Clubs International Foundation
300 W. 22nd Street
Oak Brook, Illinois 60523-8842
U.S.A.

ファックス : 米国 630-706-9078
Eメール : LCIFJapan@lionsclubs.org

M J F 献金を含むすべての献金にご利用いただけます。ローマ字・英数字で正確に記入してください。

振込日 (銀行利用明細の取引年月日) Date of Deposit	●月/●日/2017年 Month / Day / Year
国際協会送金専用口座番号 (LCIF 用) Account Number Assigned for LCIF Donation	797 - ●●●●●●●● (下7桁)
振込金額 Deposit Amount	¥ ●●●● (ドル換算額\$ ●●●●)
地区 District	335-A
クラブ名 Club Name (クラブ番号) Club Number	●●●● LIONS CLUB (●●●●)
クラブ会長氏名 (会員番号) Club President's Name (Member ID)	●●●● (●●●●)
クラブ (または地区) の連絡先 Club or District Contact Information	電話 Phone : 8 1 - ●●●● - ●●●● - ●●●● ファックス Fax : 8 1 - ●●●● - ●●●● - ●●●● Eメール Email : ●●●●@●●●●.jp

以下の該当する口に✓印をつけ、必要事項を選択・記入してください。

1. 献金の詳細 Donation Details

A. MJF (合計金額 Total \$ ●●●●)

『チェック』と入力して変換すると
✓がでできます。

a) 内訳 \$1,000 - PMJF ピンは自動交付

\$20 \$50 \$100 - 年度の献金会員ピン要 CM Pins Needed

または上記以外の金額 Other (金額\$ _____)

指定分野を選択
してください。

b) 指定分野 : 最大のニーズ (Greatest Need)、災害 Disaster、視力 Sight、青少年 Youth、はしか Measles のいずれかに○

c) 献金者名 (ローマ字) _____ 会員番号 _____ 通算 MJF 献金回数 (本献金を含む) _____
Donor/Recipient Member ID MJF Level

●●●● ●●●● ●

* 献金者が複数の場合には、それぞれの献金者名 (ローマ字)、会員番号および献金額の一覧を添付。

B. その他の献金 Non-MJF (金額\$ ●●●●)

クラブ献金 Club Donation

アワードの交付を希望する場合 (\$1,000 以上が条件) クラブ楯 Club Plaque または

クラブ・バナーパッチ Club Banner Patch

地区 / 複合献金 District / MD Donation

2. 特記事項 Special Instructions (上記以外の要望など。日本語で記入可。)

M J F 献金が複数おられる場合はこの欄に「別紙参照」と記載

この報告用紙でA(MJF)・B(その他の
献金)両方まとめて報告できます。

④《MJFクレジットカード寄付専用申請書》

寄付者と(プログレス)メルビン・ジョーンズ・フェローになる人が同一でクレジットカードによる寄付を希望する場合、この用紙に必要事項を記入の上、LCIF(国際電話認識番号-1-630-706-9078)までFAXして下さい(重複する可能性がありますので、改めてメールしないで下さい)。

■発信日: 20●●年●●月●●日

■クラブ情報(楯・ピンなどは一括下記のクラブへ発送されます。)

①クラブ名:(漢字) ●●●● (ローマ字: ●●●●●●)
 ②クラブ6桁番号: ●●●●●● ③所属地区: 335 — A 地区
 ④クラブ・メールアドレス: ●●●@●●●● ⑤FAX番号: ●●●●-●●●●

■備考*

会員番号 寄付者姓名(ローマ字*)	寄付金額 MJF口数	指定分野	献金会員ピン 交付希望 CM	カード情報 番号	有効期限
会員番号: ●●●●●● ●●●● ●●●●	US\$1,000 ●●回目または分割	最大のニーズ Greatest need / 災害 Disaster 視力 Sight / 青少年 Youth / はしか Measles	<input type="checkbox"/> Yes	VISA・MASTER・AMEX・DINERS No. ●●●●●●	20●●年 ●●月
会員番号:	US\$ 回目または分割	最大のニーズ Greatest need / 災害 Disaster 視力 Sight / 青少年 Youth / はしか Measles	<input type="checkbox"/> Yes	VISA・MASTER・AMEX・DINERS No.	20 年 月
会員番号:	US\$ 回目または分割	最大のニーズ Greatest need / 災害 Disaster 視力 Sight / 青少年 Youth / はしか Measles	<input type="checkbox"/> Yes	VISA・MASTER・AMEX・DINERS No.	20 年 月
会員番号:	US\$ 回目または分割	最大のニーズ Greatest need / 災害 Disaster 視力 Sight / 青少年 Youth / はしか Measles	<input type="checkbox"/> Yes	VISA・MASTER・AMEX・DINERS No.	20 年 月
会員番号:	US\$ 回目または分割	最大のニーズ Greatest need / 災害 Disaster 視力 Sight / 青少年 Youth / はしか Measles	<input type="checkbox"/> Yes	VISA・MASTER・AMEX・DINERS No.	20 年 月
会員番号:	US\$ 回目または分割	最大のニーズ Greatest need / 災害 Disaster 視力 Sight / 青少年 Youth / はしか Measles	<input type="checkbox"/> Yes	VISA・MASTER・AMEX・DINERS No.	20 年 月

*【注意事項】①「ローマ字」…本部に登録されている通りに記入して下さい。②献金会員ピンの交付を希望する場合には口をチェックして下さい(PMJFピンは自動交付されます)。③「■備考」…特定の災害指定など特記事項がある場合は、表右肩の「備考」欄に記入して下さい。

