

各分区 ガバナー補佐 殿 各ロータリークラブ会長 殿 各クラブ新世代育成委員長 殿

> 国際ロータリー第 2790 地区 ガバナー 崎山 征雄 社会奉仕・新世代育成委員会 カウンセラー 鈴木 雅博 社会奉仕・新世代育成委員長 (R.Y.L.A.委員長) 金子 研一

## 第32回R.Y.L.A.(ロータリー青少年指導者養成)セミナー開催案内 および 参加青少年・ロータリアンのご推薦依頼

拝啓 平素はロータリーの青少年育成活動につきまして、深いご理解ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本年度も第32回 R.Y.L.A. (ライラ) セミナーを下記の要領にて開催致します。

今年度、当地区では浄土宗大本山「増上寺(徳川家菩提寺)」にて『生きる』をテーマに啓発セミナーを施行いたします。増上寺住職と二日間寝食を供にし、考え、多くの若者に貴重な体験を味わってもらえるよう RYLA 委員会として鋭意企画しております。

つきましては、本セミナーの趣旨を十分ご理解頂き、参加青少年・ロータリアンをご推薦下さいますようお願い申上げます。

なお、参加青少年には、ローターアクト、インターアクト、青少年交換留学生、米山奨学生、 及び会員子弟等のロータリー関係者はもとより、広く次世代を担う若者をご推薦頂きたくお願い申し上げます。ロータリー関係の皆様のご理解とご配慮をよろしくお願い申し上げます。

敬具

\* \* \* 記 \* \* \*

1.日 時: 平成21年2月7日(土)~8日(日) 1泊2日

2.場所: 浄土宗 大本山 増上寺

東京都港区芝公園 4 - 7 - 3 5 TEL: 03-3432-1431

3.参加者:

・ロータリアン; 各ロータリークラブ1名以上(地区・実行委員は除く)の出席にて

お願い致します(各クラブ新世代育成担当者が最適)。

・青少年; 各ロータリークラブ推薦**男子1名・女子1名 合計2名**(16~30歳)

4.申込先: 別紙登録申込書により、 <u>平成20年11月4日(火)</u>からFAXにて受付け致します。 新世代育成委員長(R.Y.L.A.委員長)金子研一事務所宛

> FAX:047-425-1792 \* 先着 110 名にて締め切らせて頂きます

...申込み受付後、参加者宅へ参加案内(要領)を送付致します。

問合せ先:新世代育成委員長(R.Y.L.A 委員長)金子研一

TEL:047-425-1791

5.登録費: 参加者1名につき 3,000円

6.登録費送金先: 平成21年1月末日までにご送金下さい。

千葉銀行 船橋北口支店 普通預金口座 No.3586778

口座名 : 国際ロータリー第2790地区

RYLA 委員長 金子 研一(かねこ けんいち)

《お願い》: プログラムの性格上、参加者(ロータリアン・青少年共)は開講式から閉講式まで必ず

1 泊 2 日を通して参加をお願いします。各クラブにて R.Y.L.A. セミナーの意

義等について広報活動をして頂ければ幸甚に存じます。



第 2790 地区 R.Y.L.A.委員会 御中

FAX NO: 0 4 7 - 4 2 5 - 1 7 9 2 (新世代育成委員長 R.Y.L.A 委員長 金子研一事務所)

平成 年 月 日

## 第 32 回 R.Y.L.A.セミナー参加登録申込書

所属クラブ	ロータリークラブ :								
参加	ふりがな				T·:	S 年	月	日生	
ロータリーアン	氏 名				男	・女	年齢	歳	
	住 所	₹				:	1		
	備考								
参加青少年	ふりがな				S·H	年	月	日生	
	氏 名				男	・女	年齢	歳	
	住 所	₹				:			
	勤務先 or 学校名					:			
	青少年活動 経験有無	有・無	役割等						
	所属団体								
		インターアクト員はそのクラブ名				インターアクトクラフ゛			
		ローターアクト員はそのクラブ(			ローターアクトクラフ゛				
	RYLA セミナー 参加経験	有・無	有りの場合	:第	回参	∲加			
	備考(持病等) 未成年者の場合								
参加青少年	ふりがな				S·H	年	月	日生	
	氏 名				男	・女	年齢	歳	
	住 所	₹				:			
	勤務先 or 学校名								
	青少年活動 経験有無	有・無	役割等						
	所属団体								
		インターアクト員はそのクラブ 名 ローターアクト員はそのクラブ 名			インターアクトクラフ・				
					ローターアクトクラフ・				
	RYLA セミナー 参加経験	有・無	有りの場合	:第	回参	·····································			
	備考(持病等) 未成年者の場合	親権者承	諾 有・無						

<sup>(</sup>注)・本個人情報は RYLA セミナー関連の連絡等のみに使用し、その他の目的に使用されることのないよう管理致します。