

インターアクト・プロジェクト情報資料書式



漏れなくご記入の上、こちらへご送付ください：Rotary International, Community Programs Section (PD210), One Rotary Center, 1560 Sherman Avenue, Evanston, IL 60201-3698, USA、またはファックス（1-847-328-8554か1-847-866-6116）でお送りください。

地区番号： _____

インターアクト・
クラブの名称： _____

プロジェクトの名称： _____

プロジェクトの郵便宛先： _____

市町村/都道府県： _____

国/郵便番号： _____

電話： _____ ファックス： _____

Eメールアドレス： _____

提唱ロータリー・クラブ名： _____

ロータリー・クラブ名 _____ 都道府県 _____ 国 _____

ロータリー・クラブ名 _____ 都道府県 _____ 国 _____

プロジェクトの名称： _____

プロジェクトの種類 (該当するもの全てにチェック印を付けてください)

- | | | | |
|---|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 成人教育 | <input type="checkbox"/> 教育 | <input type="checkbox"/> 識字 | <input type="checkbox"/> 学校 |
| <input type="checkbox"/> 高齢者問題 | <input type="checkbox"/> 環境 | <input type="checkbox"/> 医療品の供給 | <input type="checkbox"/> 零細企業 |
| <input type="checkbox"/> 農業 | <input type="checkbox"/> 倫理 | <input type="checkbox"/> 相談受付 | <input type="checkbox"/> 研修 |
| <input type="checkbox"/> エイズ/HIV | <input type="checkbox"/> 食糧配給 | <input type="checkbox"/> 平和 | <input type="checkbox"/> 植林 |
| <input type="checkbox"/> 畜産 | <input type="checkbox"/> 四つのテスト | <input type="checkbox"/> 人口 | <input type="checkbox"/> 個人教授 |
| <input type="checkbox"/> 補助金 | <input type="checkbox"/> 募金活動 | <input type="checkbox"/> 貧困 | <input type="checkbox"/> 失業 |
| <input type="checkbox"/> 職業進路の指導 | <input type="checkbox"/> 保健 | <input type="checkbox"/> RCC | <input type="checkbox"/> 職業奉仕 |
| <input type="checkbox"/> 児童 | <input type="checkbox"/> ホームレス | <input type="checkbox"/> リサイクル | <input type="checkbox"/> 水問題 |
| <input type="checkbox"/> 清掃 | <input type="checkbox"/> 住宅 | <input type="checkbox"/> 回転ローン資金 | <input type="checkbox"/> 女性 |
| <input type="checkbox"/> 障害者 | <input type="checkbox"/> 飢餓 | <input type="checkbox"/> ローターアクト | <input type="checkbox"/> 青少年 |
| <input type="checkbox"/> 疾病 | <input type="checkbox"/> 予防接種 | <input type="checkbox"/> 衛生 | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> 薬物および
アルコール濫用 | <input type="checkbox"/> インターアクト | <input type="checkbox"/> 奨学金 | <input type="checkbox"/> _____ |

プロジェクト開始日： _____ 終了日： _____

インターアクトの関与状況、募金活動、機器の購入、プロジェクト開発に当たっての特定の経緯活動、また、提唱ロータリー・クラブや他の奉仕団体から援助を受けた場合は、その援助について説明してください。必要であれば、別紙やプロジェクトの活動的な場面を撮った写真を添付してください。写真の人物、また何をしているところかの説明も添えてください。写真が添付されているプロジェクトは、今後出版されるRIの広報資料への掲載が考慮されます。

プロジェクトの趣旨

貴クラブは、どのようにして本プロジェクトのニーズを判断しましたか？

プロジェクトの説明（立案から完遂まで）

本プロジェクトから直接、あるいは間接的に恩恵を受けたのは誰ですか？

本プロジェクトが成功した理由は、何ですか？

国際ロータリーが、貴プロジェクトをRI出版物やウェブサイトにおいて、また類似したプロジェクトの実施に関心を寄せているロータリアンのために使用、掲載することを許可しますか？ はい いいえ