



人道的補助金専門家グループ 登録書式

ロータリアン・ボランティア：ボランティアとして人道的補助金専門家グループのメンバーとなることに関心のある方は、本書式に漏れなくご記入の上、所属地区のガバナーに提出し、審査と確認の署名を受けてください。**本書式には、必ず最新の履歴書を添付してください。**

氏名： _____
住所： _____

電話番号： _____ ファックス番号： _____
Eメールアドレス： _____ 職業： _____
ロータリー・クラブ名： _____ ロータリー地区： _____
現在までに務めたロータリーにおける役職： _____

専門的な資格(取得している免許や学位などを具体的に明記してください)

学位／免許	分野	取得した国	取得した年

特技(専門的なものから趣味まで)

人道的補助金専門家グループには7つの分野があります。あなたの技能と知識を最も生かせると思う分野を丸で囲み(複数可)、コンサルタントまたは研修指導者を務める資格のある**第一専門分野はどれかを明記してください。**

- 保健
- 教育および識字率向上
- 農業および食糧生産
- 水・衛生・環境
- 低廉簡易住宅
- 零細事業および回転ローン
- 会計監査

特別な専門技術を持つすべての分野を詳述してください。人道的補助金プロジェクトの連絡担当者としての経験をここに書く必要はありません。代わりに、あなたの職業と教育面での経験について詳しく述べてください。

国際的な経験

これまで住んだことのある国を挙げてください。

--

これまでにかかわった国際プロジェクトには、どのようなものがありますか。

--

ボランティアとしての経験について記述してください。

--

地域的、文化的に精通している国について記述してください。

--

言語能力:

言語	レベル

以下の数字を用いて、言語能力のレベルを記入してください。

- 1 = 個人的な経歴についての質問を理解し、答えることができる。道順を尋ねることができる。
- 2 = 専門的なこと以外であれば意思の疎通ができ、現地の人の話すことが50%理解できる。
- 3 = ほとんどの話題について会話ができる。
- 4 = 母国語とほとんど変わらない程度に話せ、返答できる。
- 5 = 母国語である。

署名し、日付を記入することにより、上記の情報が正確であることを証明してください。

ボランティアの署名

日付

本書式には、必ず最新の履歴書を添付してください。

地区ガバナー:ご存知のように、ロータリー財団には、「人道的補助金専門家グループ」と呼ばれるロータリアンのチームが存在します。ロータリー・ボランティアから成るこのグループは、人道的プロジェクトの立案と実施を助けるため、専門的な知識や技術を提供します。グループのメンバーは、全世界のプロジェクトの現地視察者、監視要員、連絡担当者、監査役といった役割をボランティアで務めるよう求められます。

本書式の内容をよく目を通してください。以下の質問に答え、署名することで、ボランティア候補者として前記のロータリアンを推薦し、証明することになります。

私の知る限りにおいて、

前記のボランティアは、瑕疵なきロータリアンである。 はい いいえ

前記のボランティアは、地域社会において職業上定評ある人物である。 はい いいえ

前記のボランティアは、ロータリーの良き親善使節となる。 はい いいえ

コメント:

地区ガバナーの署名

地区番号

お名前をアルファベット表記で明確にご記入ください。

郵送、Eメール、ファックスのいずれでも結構です。

Emily Sharp
Cadre Coordinator
Humanitarian Grants Program
The Rotary Foundation
One Rotary Center
1560 Sherman Ave.
Evanston, IL 60201, USA
ファックス: 1-847-866-9759
Eメール: emily.sharp@rotary.org