

国際ロータリーのロータリー財団
ポリオのない世界のための奉仕賞
推薦書式
締切日:11月1日

本書式をロータリー財団のポリオ・プラス・プログラム担当課まで、Eメール(polioplus@rotary.org)もしくはファックス(1-847-556-2189)でお送りください。

卓越した奉仕を行った以下のロータリアンを、本賞に推薦します。

(どちらか一つに印を付けてください)

地域賞(世界保健機関の地域区分)

または

世界賞(地域を越えた奉仕)

被推薦者に関する情報

氏名 _____
姓 名 ミドルネーム

住所 _____

国 _____

ロータリー・クラブ名 _____ 地区番号 _____

推薦者に関する情報

氏名 _____
姓 名 ミドルネーム

住所 _____

ロータリー・クラブ名 _____ 地区番号 _____

推薦者と被推薦者との関係を以下にご記入ください(例:地区ガバナーとして地区委員会委員
やクラブ委員会委員を推薦する、日本委員長として日本委員会委員を推薦する、など)

審査の対象となる奉仕は、1992年11月1日以降のものに限ります。

奉仕:

被推薦者が、本賞を受賞するにふさわしい功績として、金銭的支援以外に、積極的・個人的な形でどのようにポリオ撲滅に貢献したのか、卓越していると認められる理由は何か、奉仕が行われた時期はいつかなどを、以下にご説明ください。世界賞への推薦である場合には、その貢献が世界保健機関が区分する一地域に限らず、広範囲にわたるものであると認められる理由をご説明ください。

委員会での奉仕

被推薦者は以下の委員会で奉仕しました。

- | | | |
|--|-----------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> ポリオ・プラス・クラブ委員会 | 年度_____ - _____ | 委員長年度_____ - _____ |
| <input type="checkbox"/> ポリオ・プラス日本委員会 | 年度_____ - _____ | 委員長年度_____ - _____ |
| <input type="checkbox"/> 地域別ポリオ・プラス委員会 | 年度_____ - _____ | 委員長年度_____ - _____ |
| <input type="checkbox"/> 国際ポリオ・プラス委員会 | 年度_____ - _____ | 委員長年度_____ - _____ |
| <input type="checkbox"/> ポリオ・プラス・パートナー | 年度_____ - _____ | 委員長年度_____ - _____ |
| <input type="checkbox"/> ポリオ・プラス広宣部 | 年度_____ - _____ | 委員長年度_____ - _____ |
| <input type="checkbox"/> 国際ポリオ・プラス委員会の顧問 | 年度_____ - _____ | 委員長年度_____ - _____ |

注:上記の委員会での奉仕は受賞資格として必須ではありませんが、奉仕と受賞資格を審査する上で参考となります。

署名