



RI第2790地区
R財団世界平和フェローシップ受験票

2009年度(RC推薦)

写真添付
縦5cm横4cm

ふりがな
氏 名 (男・女)
生年月日(西暦) 年 月 日 歳
現住所
tel・fax
Eメール
在籍学校名
又は勤務先名
勤務先電話番号

本 籍
家 族 住 所 tel
家 族 (死亡の場合はその年月日及び生前について記入)

名 前	続 柄	職業又は学校(できるだけ詳しく)
	父	
	母	

学 歴 (高等学校以降、専攻学科等含む)

語学成績 TOEFL _____ 点 その他 _____ 取得時期 _____
職 歴

海外滞在経験 (10歳以降の海外生活・留学の場所と場所ごとの始期・終期)

(受験者氏名)

志望校順位 (枠内に番号を記入してください)

- () カルフォルニア大学バークリー校(米)
- () デューク大学(米)
- () ノースカロライナ大学チェペルヒル校(米)
- () サルバドル大学(アルゼンチン)
- () プラッドフォード大学(英)
- () プリンスベーン・クイーンズランド大学(豪)
- () 国際基督教大学(日)

小論文の要約(1000文字以内)

(受験者氏名

)

将来どのような職種への就職を希望していますか(200文字以内)

あなたの志望研究分野は次の財団の使命に密着する分野の何らか該当しますか、該当する場合は☑を付けてください。

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 危険下の児童(薬物乱用・暴力防止) | <input type="checkbox"/> 保護(認識と教育) |
| <input type="checkbox"/> 識字率・計算能力向上 | <input type="checkbox"/> 高齢者への心遣い(高齢者の社会的、身体的、職業的、教育ニーズに答える) |
| <input type="checkbox"/> 国際理解・国際親善 | <input type="checkbox"/> ポリオプラス(ポリオ撲滅とその後遺症への対応) |
| <input type="checkbox"/> 障害者 | <input type="checkbox"/> 紛争防止 |
| <input type="checkbox"/> 環境保全(環境問題の認識と保護) | <input type="checkbox"/> 貧困と飢餓(飢えを軽減し、栄養失調を防止する) |
| <input type="checkbox"/> 都市問題 | <input type="checkbox"/> 人口問題(家庭保護と栄養思想を推進し、個人が家族計画に責任を持つ) |

帰国後ロータリーにどのように貢献しますか(200文字以内)

クラブの確認(申請者は記入しないで下さい)

世界平和フェローシップ

スポンサー・クラブ _____ RC

連絡電話 _____

面接者代表 _____

面接日付 _____

顧問ロータリアン

氏名 _____

住所 _____ tel _____

署名日付 _____

財団委員長の署名 _____

会長の署名 _____