

新たな人生を スタートさせてみませんか？



夢を生きる[★]

女性のための教育・訓練賞[®]

1972年以来、ソロプチミストの「夢を生きる賞」は、貧困、家庭内暴力、性的暴力、離婚、配偶者の死など、人生のさまざまな試練に遭遇しながらも、それを乗り越え、新たな人生を切り開こうとしている何万人もの女性に、総額で3,000万ドル以上の賞金を贈ってきました。この女性たちは、あなたと同じように、自分の生活を立て直そうという勇気と決意を持っていた方々です。

受賞者は賞金を、教育を得る努力に関連した費用に使うことができます。その中には書籍代、保育費、交通費なども含まれます。このプログラムは、各地域のソロプチミスト・クラブから始まります。クラブからの賞金額はクラブによってさまざまですが、クラブで賞を受けた応募者は、より大きな地域区分であるリジョン（29リジョンあります）の賞の選考対象になります。各リジョンは、リジョンの最優秀賞受賞者（1名）に5,000ドルを贈っています。

大半のリジョンは、最優秀賞以外の賞として、数名に3,000ドルの賞金を授与しています。リジョンの最優秀賞受賞者は連盟最優秀賞（3名）の選考対象となり、これに選ばされると10,000ドルの賞金を受け取ることができます。

ソロプチミスト・クラブが存在しないところに住む応募者にも、連盟本部事務局を通じて賞が贈られています。

毎年、総額200万ドル以上の「夢を生きる賞」が授与されています。



powered by volunteers of
SOROPTIMIST[®]



empowered by activists of
LIVEYOURDREAM.ORG

応募要領

- ・締め切り:11月15日(必着)
- ・応募資格:ステップ1に記載
- ・応募書類:①応募申請書 ②推薦状2通 (ステップ3と4に記載)
- ・提出先:ステップ5に記載されている連絡先。一つのクラブにのみ提出してください。
- ・受賞者への通知:1月から6月までの間に通知します。応募者全員が受賞するわけではありません。
- ・プライバシーの保護:数名の審査員が審査しますが、情報の秘密は厳守されます。

ステップ1:応募資格を確認する。

応募できるのは、次の資格を満たす女性です。

- ・家族(子供、配偶者、パートナー、兄弟姉妹、親など)に対して主な経済的扶養責任を負っている。
- ・経済的援助を必要としている。
- ・高校と同等機関、職業・技能訓練プログラムもしくは専門学校、短期大学、大学の学部課程に在籍している、もしくは入学許可を得ている。
- ・教育および職業上の目標を達成する意欲がある。
- ・国際ソロプチミストアメリカのメンバー国・地域に居住している。(メンバー国・地域:アルゼンチン、ボリビア、ブラジル、カナダ、チリ、コロンビア、エクアドル、グアム、日本、韓国、メキシコ、北マリアナ諸島、パラオ、パナマ、パラグアイ、ペルー、フィリピン、プエルトリコ、台湾、米国、ベネズエラ)
- ・過去に「ソロプチミスト女性に機会を与える賞/夢を生きる賞」を受賞したことがない。
- ・大学院の学位(修士、博士)を持っていない。
- ・ソロプチミスト会員、国際ソロプチミストアメリカのスタッフ、および両者(会員、スタッフ)の近親者ではない。

ステップ2:プライバシー・ポリシーを確認する。

私は、国際ソロプチミストアメリカ(SIA)が、「夢を生きる賞」に応募する私の資格要件を評価することを目的として、この応募申請書に記載されている情報と、この応募申請書を支えるために私が提供する情報を収集することを理解します。また、SIAは私の連絡先を使って、私と連絡を取ることができます。これには、受賞者へのフォローアップとしてEメールを送ることも含まれます。

SIAはまた、プログラムの評価と結果を報告することを目的として、総合的かつ匿名の形で、私の情報をその他の応募者の情報と組み合わせることができます。

私は、私の応募申請書が評価のために電子的に提出されることを理解します。

SIAは、賞への私の応募申請書の評価に関連する情報へのアクセスを必要とする場合に限り、私の個人情報を、SIAの関連機関、支援提供機関、契約者と共有することができます。SIAは、私の個人情報を販売もしくは取引することはなく、私からの許可の表明を得ることなく出版物に私の個人情報を含めることはありません。

SIAは、私について推薦状を提供した者に、その推薦状の確認を目的として連絡することができます。SIAもしくはその契約者は、私の応募申請書に記述されている教育プログラムへの登録を確認するため、私の情報を使用もしくは開示することができます。

私は、私の個人情報はカナダもしくは米国に保管され、その情報を知る必要があるSIAのスタッフ、評価担当者、契約者がアクセスできることを理解します。私はまた、SIAの関連機関、支援提供機関、契約者の一部はアメリカ合衆国(米国)に所在することを理解します。その結果として、私の個人情報は、米国へ移管される、もしくは米国内でアクセス可能となり、米国内の裁判所や法規取り締まり機関、国家当局がアクセスできる可能性があること、そしてそれらは、私がSIAへ提供した情報が私が米国に入国するための資格要件と関連する場合に、私の渡米に影響するリスクをもたらす可能性があります。

加えて、私は、次のことを目的として、SIAのプログラム・サービス担当シニア・ディレクター(program@soroptimist.org)へ連絡できることを理解しています。(A) 自分の個人情報へアクセスするもしくは同情報を更新する、(b) SIAの情報取り扱いに関する慣行について質問する。これには私が居住する国以外の地に所在する支援提供機関に関するSIAのポリシー及び慣行について文書による情報を要請すること、もしくはこうした支援提供機関について質問することが含まれる(c) SIAによる私の情報の取り扱い方に関する私の懸念もしくは苦情を表明する、(d) SIAが私の個人情報を継続的に収集、使用、開示することへの私の同意を撤回する。

応募申請書

ステップ3: 応募申請書を記入する。

- 応募申請書を記入する前に、**Adobe Reader** (無料でダウンロードできるソフトウェア)の最新版をダウンロードしてください。**Adobe Reader**を使わなければ、記入した内容を保存できません。
- 応募申請書を記入してください。この情報の秘密は厳守され、読むのは審査員のみです。応募者ご本人の書面による許可を得ないかぎり、あなたのことが外部に紹介されることはありません。

- ① 記入したい欄をクリックする。
- ② カーソルが現れるので、記入を始める。(注: 入力する文字サイズを変えることはできません。割り当てられたスペースに収まるようにしてください。)
- ③ すべての記入が終わったら、「ファイル」メニューから「文書のコピーを保存」を選び、新しいファイル名 (例: “LYD応募申請書LG”など。「LG」は自分のイニシャル) を付けて保存する。

ステップ4: 推薦状の依頼をする。

血縁者ではない2名からの推薦状が必要です。ステップ2の所定の推薦用紙を、推薦者に送り、記入後あなたへ返送してもらうようご依頼ください。推薦の手紙ではなく、必ず所定の用紙を使ってください。

ステップ5: 完成した応募書類を提出する。

記入を終えた応募申請書と推薦状2通を添付して、以下の連絡先に11月15日までにEメールで提出してください。記入漏れのある申請書や、2通の推薦状が添付されていない申請書は、審査の対象になりませんのでご注意ください。

ソロプチミストクラブ名

リジョン

クラブの担当者名

電話番号

Eメールアドレス

〒住所

ご質問がありますか？

ご質問がある場合には、上記記載の担当者もしくはソロプチミスト事務局 (siahq@soroptimist.org) にお問い合わせください。

応募の準備ができていますか？

さっそく、このページ裏の応募申請書の記入を始めましょう。教育、キャリアにおける夢の実現を願っています。

第I部 一般情報

フリガナ
氏名

フリガナ
住所

郵便番号

国

電話番号

Eメールアドレス

生年月日

結婚歴(結婚・未婚・離婚など)

最終学歴(卒業年)

扶養家族の数

扶養家族との関係(子供、配偶者、パートナー、親など)

扶養家族が子供である場合は、その年齢をご記入ください。

第II部 目指している教育・職業上の目標

A. 現在在籍中、あるいは入学許可を得ている大学や教育機関の名称および課程、あるいは訓練プログラムをご記入ください。

B. 何を学んでいますか?例、社会福祉学の学士号、看護師資格、コンピューター関連資格など

C. その教育・訓練はいつ修了する予定ですか?(年・月)

D. その教育・訓練を受けている間、働いていますか? はい いいえ

「はい」の場合、労働時間は週何時間ですか? _____

E. 600字以内であなたの目指している職業上の目標と、修得しようとしている教育・訓練がその目標達成にどのように役立つかについて具体的に説明してください。



第Ⅲ部 家計に関する情報



「夢を生きる賞」は、経済的支援の必要性が審査の一部として検討されます。あなたの年間の収入と支出に関して、できるだけ正確にご記入ください。

A. 収入 年間の世帯収入(手取り)と貯蓄引き出し額を下記の表にご記入ください。

給料	年間_____円	公的機関からの給付金・手当	年間_____円
貯蓄からの引き出し	年間_____円	生活保護	年間_____円
養育費	年間_____円	貸付金・ローン	年間_____円
離婚手当	年間_____円	奨学金	年間_____円
その他の収入をご記入ください。世帯の家族が受け取る収入(手当)も含めてください。			
収入源 _____	年間_____円		
収入源 _____	年間_____円		
収入源 _____	年間_____円		
年間の世帯全体の収入総額			円

B. 支出 年間の世帯支出と必要経費を下記の表にご記入ください。

住宅費	年間_____円	光熱費	年間_____円
食費	年間_____円	医療費	年間_____円
育児費	年間_____円	交通費	年間_____円
授業料	年間_____円	書籍代	年間_____円
その他の支出をご記入ください。			
支出 _____	年間_____円		
支出 _____	年間_____円		
支出 _____	年間_____円		
年間の世帯全体の支出総額			円



第Ⅳ部 ご自身について述べてください。

「ソロプチミスト夢を生きる教育・訓練賞」は、経済的・個人的に困難な状況に直面している女性が夢を生きられるように応援するものです。1972年以来、何万人もの女性がこの賞によって教育・職業上の目標を達成してきました。この賞は女性が自分と家族のために、よりよい暮らしを築くのを助けるために設けられておりますが、あなたが夢を生きるためにも役立つと思いますか？

あなたが直面している困難な状況と、この賞がどのようにあなたが夢を生きるための助けとなるかを、1500字以内で説明してください。

第V部 同意事項

下記の事項を注意深くお読みください。下記に署名(氏名をタイプ入力)することで以下の事項に同意したことになります。

- 本申請書に記載した内容は、私の知る限り完全かつ正確であることを誓います。記載内容に何らかの変更が生じた場合は、ソロプチストに通知します。
- 本申請書は、形式、住所を問わず、私が今期の「夢を生きる賞」に提出する唯一の申請書であることを誓います。
- 私は、国際ソロプチストアメリカ®のプライバシー・ポリシーを読み、理解し、同意します。

下記に氏名をタイプ入力することで、上記の条件に同意したことになります。

応募者の署名

日付

ご応募いただくことに感謝いたします。
あなたが生活向上に向けての一歩を踏み出されました
勇気と、そのご努力に賛辞を贈ります。



SOROPTIMIST
Best for Women®



Soroptimist International
of the Americas

1709 Spruce Street
Philadelphia, PA 19103-6103
215-893-9000
www.Soroptimist.org
www.LiveYourDream.org

