

# DISTINGUISHED TOASTMASTER (DTM) AWARD APPLICATION | 優秀トーストマスター (DTM) 賞申請書

優秀トーストマスター (DTM) 賞を獲得するための要件をすべて満たしていることを確認するため、本フォームを使用してください。あなたは、Toastmasters International がこのフォームを受領する時点で、下に記載されたクラブの会費納入済会員である必要があります。

以下を必ず行ってください。

- 国際本部に本申請書を提出する前にすべての必要事項を記入してください。
- いずれかの現クラブ役員に、記入したフォームをEメール、ファックス、または郵送 (いずれか1つの方法のみ) で下記へ送付するように依頼してください。

**Eメール:** educationprogram@toastmasters.org  
**Fax:** +1 (303) 799-7753

**郵送:** Education Services  
Toastmasters International  
9127 South Jamaica Street, Suite 400  
Englewood, CO 80112, USA

## MY INFORMATION | 私の情報 (DTM 盾の郵送に必要)

Name | 氏名

Address line 1 | 住所1

Address line 2 | 住所2

City | 市

State or province | 州都道府県

Country | 国

Postal code | 郵便番号

Phone number | 電話番号

Email address | Eメールアドレス

Member number | 会員番号

Club name/number | クラブ名/番号

Completion date (MM/DD/YYYY) | 完了日 (月/日/年)

## PATH COMPLETION | コースの完了

Toastmasters Pathways 学習体験にて、2つのコースを完了しました:

in print | 印刷  online | オンライン  or using accessible materials | または利用可能な教材を使用

Path 1 | コース1 \_\_\_\_\_ Date | 日付 \_\_\_\_\_ Path 2 | コース2 \_\_\_\_\_ Date | 日付 \_\_\_\_\_  
(MM/DD/YYYY) | (月/日/年) (MM/DD/YYYY) | (月/日/年)

## DISTINGUISHED TOASTMASTER PROJECT | 優秀トーストマスタープロジェクト

Completed on this date | 完了日: \_\_\_\_\_  
(MM/DD/YYYY) | (月/日/年)

## CLUB OFFICER ROLE COMPLETION | クラブ役員の役割完了

12か月の任期 (7月1日~6月30日) を1回または6か月の任期を2回 (7月1日~12月31日または1月1日~6月30日のいずれか)、クラブ役員 (会長、教育担当副会長、会員担当副会長、広報担当副会長、秘書役、会計担当役員、または会場担当役員) を務め、その役職に就いている間に、クラブサクセスプランの作成とディストリクト主催のクラブ役員研修プログラムに参加しました。

Office held | 役職 \_\_\_\_\_ in Club No. | クラブ番号 \_\_\_\_\_ Dates served | 任務期間 \_\_\_\_\_  
(MM/DD/YYYY) | (月/日/年)

Office held | 役職 \_\_\_\_\_ in Club No. | クラブ番号 \_\_\_\_\_ Dates served | 任務期間 \_\_\_\_\_  
(MM/DD/YYYY) | (月/日/年)

所属クラブのクラブサクセスプランの作成を手伝いました: \_\_\_\_\_ (上記クラブ役員の任務期間のいずれかと一致する必要があります)  
Month | 月 \_\_\_\_\_ Year | 年 \_\_\_\_\_

役員研修に参加しました: \_\_\_\_\_ (上記クラブ役員の任務期間のいずれかと一致する必要があります)  
Month | 月 \_\_\_\_\_ Year | 年 \_\_\_\_\_



## DISTRICT LEADER ROLE COMPLETION | ディストリクトリーダーの役割完了

ディストリクトリーダー (ディストリクト・ディレクター、教育担当ディレクター、クラブ担当ディレクター、広報マネージャー、総務マネージャー、財務マネージャー、ディビジョン・ディレクターまたはエリア・ディレクター) として任期完了まで (7月1日~6月30日) 務めました。(ディストリクトに所属しないクラブの申請者は、本要件を満たす必要がない場合もあります。レビューのために申請書を提出するか、確認のため世界本部にお問い合わせください。)

Office held | 役職 \_\_\_\_\_ District No. | ディストリクト番号 \_\_\_\_\_ Date served | 任務期間 \_\_\_\_\_  
(MM/DD/YYYY) | (月/日/年)

## CLUB MENTOR OR CLUB COACH ROLE COMPLETION | クラブメンターまたはクラブコーチの役割完了

(ディストリクト・ディレクターによって任命されて) 新しいクラブのメンターの役割を全うしました。名前が設立申請書 (フォーム1) に表示されている必要があります。

### または

クラブコーチの役割を全うしました。(コーチはディストリクト・ディレクターまたはクラブ担当ディレクターによって任命され、任命通知が世界本部に受理されている必要があります)。

Club Name | クラブ名 \_\_\_\_\_ Club No. | クラブ番号 \_\_\_\_\_

Date Appointed/Chartered | 任命・設立日 \_\_\_\_\_  
(MM/DD/YYYY) | (月/日/年)

## CLUB SPONSOR, SPEECHCRAFT OR YOUTH LEADERSHIP PROGRAM | クラブスポンサー、スピーチクラフトまたはユースリーダーシッププログラム

1つのユースリーダーシップワークショップまたはスピーチクラフトワークショップをとりまとめ、実施しました。実施の日付は、以前使用された日付であってはなりません。

Workshop Name | ワークショップ名 \_\_\_\_\_ Date Presented | 実施日 \_\_\_\_\_  
(MM/DD/YYYY) | (月/日/年)

### または

(ディストリクト・ディレクターによって任命されて) 新しいクラブのスポンサーの役割を全うしました。名前が設立申請書 (フォーム1) に表示されている必要があります。

New Club Name | 新規クラブ名 \_\_\_\_\_ New Club No. | 新規クラブ番号 \_\_\_\_\_

Date Chartered | 設立日 \_\_\_\_\_  
(MM/DD/YYYY) | (月/日/年)

## CLUB OFFICER VERIFICATION | クラブ役員の承認

上記のトーストマスターズ会員は、本申請書に記載された要件を満たしました。

Signature | 署名 \_\_\_\_\_ Print name | 氏名 (活字体) \_\_\_\_\_ Club office held | 所属クラブ役職名 \_\_\_\_\_ Date (MM/DD/YYYY) | 日付 (月/日/年) \_\_\_\_\_  
(会員は、たとえ現行のクラブ役員であっても、自分の申請書に署名することはできません。)

## EMPLOYER LETTER | 雇用主への手紙

自分の成果を承認してもらうために雇用主へ手紙の送付を希望します。  Yes | はい  No | いいえ

Name of employer/supervisor | 雇用主/上司の氏名 \_\_\_\_\_ Employer/supervisor email address | 雇用主/上司のEメールアドレス \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ By initialing here, I am confirming that I have written consent to provide Toastmasters International the above person's contact information for the purpose of sending confirmation of my education award achievement. | ここにイニシャルを記入することにより、私は、私の教育賞獲得の確認を送付する目的で、上記の人の連絡先をToastmasters Internationalに提供できるという書面の承認を得ていることを確認します。