

# COMPETENT COMMUNICATOR (CC) コンピテントコミュニケーター (CC) AWARD APPLICATION 認定申請書



## 申請の条件:

認定を受けるためには、本申請書が国際本部に受理された時点で、あなたが以下に記載するクラブのメンバーであることが必要です。

- ▶ コンピテントコミュニケーションマニュアルの全 10 プロジェクトを終了してください。
- ▶ 本申請書を記入し、記入済みプロジェクト完了記録を添付してください。
- ▶ 現行のクラブ役員に本申請書への署名と日付の記入を依頼してください。
- ▶ 現行のクラブ役員に、本申請書をオンライン ([www.toastmasters.org](http://www.toastmasters.org)) で提出するように依頼してください。現行のクラブ役員のいずれもオンラインアクセスができない場合は、郵送または FAX のいずれか一方で本申請書を下記宛に送付してください。

Education Awards FAX: +1 303-799-7753  
Toastmasters International 電子メール: [educationprogram@toastmasters.org](mailto:educationprogram@toastmasters.org)  
9127 South Jamaica Street, Suite 400, Englewood, CO 80112 USA

## マニュアルのプロジェクト完了記録を添付してください

### 活字体で記入するかタイプしてください

Member No.         Club Name & No. \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_  
メンバー No.         クラブ名 & No. \_\_\_\_\_ ディストリクト \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
名前 \_\_\_\_\_ 日付 \_\_\_\_\_  
活字体で記入するかタイプしてください (証明書への表示を希望する表記で)

Permanent Address Change?  Yes  No  
住所変更がありましたか? はい いいえ

Address 1 \_\_\_\_\_  
住所 1 \_\_\_\_\_

Address 2 \_\_\_\_\_  
住所 2 \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ State/Province \_\_\_\_\_ ZIP/Postal Code \_\_\_\_\_  
市区町村 都道府県 郵便番号

Country \_\_\_\_\_ Email Address \_\_\_\_\_  
国 電子メール

Phone \_\_\_\_\_  
電話

Complete all requirements before submitting award applications to World Headquarters.  
本認定申請書は、申請に必要なすべての要件を満たした上で国際本部に提出してください。

## CLUB OFFICER VERIFICATION クラブ役員による認証

The Toastmaster whose name appears above has completed all of the requirements for this award.  
上記のトーストマスターは、本賞に必要な要件をすべて満たしました。

SIGNATURE \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
署名 \_\_\_\_\_ 日付: \_\_\_\_\_  
PRINT NAME \_\_\_\_\_ CLUB OFFICE HELD \_\_\_\_\_  
活字体で記名 \_\_\_\_\_ クラブでの役職名 \_\_\_\_\_  
(申請者は現行のクラブ役員であっても自分の申請書には署名できません。)

## Advanced Communication Series Check the boxes to indicate your selections. アドバンスコミュニケーションシリーズ ボックスをチェックして選択を示します。

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 楽しませるスピーカー (JP226A)            | <input type="checkbox"/> Speeches by Management (226F)  | <input type="checkbox"/> 物語の話術 (JP226K)                     |
| <input type="checkbox"/> 情報を提供するスピーチ (JP226B)           | <input type="checkbox"/> プロフェッショナルなスピーカー (JP226G)       | <input type="checkbox"/> Interpretive Reading (226L)        |
| <input type="checkbox"/> Public Relations (226C)        | <input type="checkbox"/> Technical Presentations (226H) | <input type="checkbox"/> Interpersonal Communication (226M) |
| <input type="checkbox"/> Facilitating Discussion (226D) | <input type="checkbox"/> 説得力のあるスピーチ (JP226I)            | <input type="checkbox"/> Special Occasion Speeches (226N)   |
| <input type="checkbox"/> Specialty Speeches (226E)      | <input type="checkbox"/> Communicating On Video (226J)  | <input type="checkbox"/> ユーモアのあるスピーチ (JP226O)               |

これが最初の CC 申請である場合、上記の中から 2 つのマニュアルを無料で選択できます。追加のマニュアルは、[www.toastmasters.org/products](http://www.toastmasters.org/products) で購入するか、注文担当 (Supply Orders) +1 720-439-5050 まで電話してください。

# プロジェクト完了記録

プロジェクト番号	スピーチのタイトル	日付	教育担当 副会長イニシャル
プロジェクト 1			
プロジェクト 2			
プロジェクト 3			
プロジェクト 4			
プロジェクト 5			
プロジェクト 6			
プロジェクト 7			
プロジェクト 8			
プロジェクト 9			
プロジェクト 10			

**OPTIONAL:** Please send a letter about my award to my employer or supervisor listed below.

**任意:** 私の賞についての書状を下記の雇用主または上司に送付してください。

\_\_\_\_\_ By initialing here, I am confirming that I have written consent to provide Toastmasters International the below 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、私の教育省達成の確認を送付する目的で、以下の人の連絡先を **Toastmasters International** に提供することについて書面による承諾を得ていることを確認します。

(Type or print neatly and do not abbreviate company name.)

(タイプするか英字活字体ではっきり記入し、会社名は省略しないでください)

Name of Employer/Supervisor \_\_\_\_\_

雇用主・上司の名前

Company Name \_\_\_\_\_

会社名

Address 1 \_\_\_\_\_

住所 1

Address 2 \_\_\_\_\_

住所 2

City \_\_\_\_\_ State/Province \_\_\_\_\_

市区町村

都道府県

ZIP/Postal Code \_\_\_\_\_ Country \_\_\_\_\_

郵便番号

国

Email \_\_\_\_\_

電子メール