

ADVANCED COMMUNICATOR (AC)
アドバンスコミュニケーター (AC)
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。

- ▶ アドバンスコミュニケーションシリーズマニュアルのうち 2 冊の各 5 つのプロジェクトを全て完了してください。
- ▶ 本申請書の両面を記入して下さい。
- ▶ 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) 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
Toastmasters International
P.O. Box 9052, Mission Viejo, CA 92690 USA

FAX: +1 949-858-1207
電子メール: educationawards@toastmasters.org

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 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) 日付

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. Check award for which you are applying.

本認定申請書は、申請に必要なすべての要件を満たしてから国際本部に提出してください。申請する賞のチェックボックスにチェックマークをつけてください。

- Advanced Communicator Bronze** (complete Section I)
アドバンスコミュニケーターブロンズ (ACB) (セクション I に記入)
- Advanced Communicator Silver** (complete Section II)
アドバンスコミュニケーターシルバー (ACS) (セクション II に記入)
- Advanced Communicator Gold** (complete Section III)
アドバンスコミュニケーターゴールド (ACG) (セクション III に記入)

I. Advanced Communicator Bronze (ACB)
アドバンスコミュニケーターブロンズ (ACB)

- ▶ Received Competent Communicator award
(Or received Competent Toastmaster award)
コンピテントコミュニケーター賞を受賞
(または、コンピテントトーストマスター賞を受賞)
- ▶ Completed two Advanced Communication manuals
(Attach Project Completion Record from each manual.)
2つのアドバンスコミュニケーション マニュアルを完了。
(各マニュアルのプロジェクト完了記録を添付)

Date _____ Club/District No. _____
日付 クラブ/ディストリクト No.

II. Advanced Communicator Silver (ACS) アドバンスコミュニケーターシルバー (ACS)

- ▶ Received Advanced Communicator Bronze (Or received Able Toastmaster award or Advanced Toastmaster Bronze award)

アドバンスコミュニケーターブロンズを受賞 (または、エイブルトーストマスター賞またはアドバンストーストマスターブロンズ賞を受賞)

CLUB NO.
クラブ No.

DATE RECEIVED
認定日

- ▶ Completed two Advanced Communication manuals (Attach Project Completion Record from each manual.)
2つのアドバンスコミュニケーションマニュアルを完了。(各マニュアルのプロジェクト完了記録を添付)

- ▶ Conducted two presentations from *The Better Speaker Series* and/or *The Successful Club Series*. (*Success/Communication*, *Success/Leadership*, Youth Leadership workshops and *The Leadership Excellence Series* do not qualify.) Presentation date may not be one used previously.
The Better Speaker Series と *The Successful Club Series* の両方またはいずれかから合計 2 つのプレゼンテーションを実施 (*Success/Communication*、*Success/Leadership*、Youth Leadership ワークショップ、*The Leadership Excellence Series* は該当しません。) 以前申請に使用したプレゼンテーション実施日と同じ実施日を使用することはできません。

Presentation Name
プレゼンテーション名

Date Presented
プレゼンテーション実施日

1. _____
2. _____

III. Advanced Communicator Gold (ACG) アドバンスコミュニケーターゴールド (ACG)

- ▶ Received Advanced Communicator Silver (Or received Able Toastmaster Bronze or Advanced Toastmaster Silver)

アドバンスコミュニケーターシルバーを受賞 (あるいは、エイブルトーストマスターブロンズまたはアドバンストーストマスターシルバーを受賞)

CLUB NO.
クラブ No.

DATE RECEIVED
認定日

- ▶ Completed two Advanced Communication manuals (Attach Project Completion Record from each manual.)
2つのアドバンスコミュニケーションマニュアルを完了。(各マニュアルのプロジェクト完了記録を添付)

- ▶ Coordinated and conducted one *Success/Communication*, *Success/Leadership* or Youth Leadership workshop. (*The Better Speaker Series*, *The Successful Club Series*, and *The Leadership Excellence Series* do not qualify.) Presentation date may not be one used previously.
Success/Communication、*Success/Leadership*、Youth Leadership ワークショップのうち 1 つを調整し、実行。(*The Better Speaker Series*、*The Successful Club Series*、*The Leadership Excellence Series* は対象となりません。) プレゼンテーションの日付は、以前申請に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
発表日

- ▶ Coached a new member with his or her first three speeches
新メンバーの最初の3回のスピーチを指導

Name of New Member
新メンバーの名前

New Member Number (if known)
新メンバーの番号 (既知の場合)

Year Coached
指導年

CLUB OFFICER VERIFICATION クラブ役員による証明

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
署名

PRINT NAME
活字体で記名
(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。)

CLUB OFFICE HELD
クラブでの役職名

Date:
日付: _____

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

任意: 本受賞について説明したレターを以下の雇用主または上司に送付してください。

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

(タイプまたは活字体ではっきりと記入し、会社名を略記しないでください。)

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 _____ ZIP/Postal Code _____

市区町村

都道府県

郵便番号

Country _____

国

Email _____

電子メール