新たな人生をスタートさせてみませんか？



1972年以来、ソロプチミスト「夢を生きる賞®　」プログラムは、貧困、ドメスティック・バイオレンス、性暴力、離婚、配偶者の死、その他の人生における難題を克服した数万人の女性に、4,000万ドル以上を授与してきました。彼女たちは、皆様と同じように人生を転換するための勇気と決意を持った女性たちです。

夢を生きる

女性のための教育・訓練賞®

受賞者は、高等教育の取得に向けた取り組みに伴うあらゆる費用を補うためにこの賞金を使用することができます。その中には書籍代、保育費、交通費なども含まれます。本プログラムはクラブ・レベルから始まります。このレベルにおいては、賞金額はそれぞれ異なります。クラブ受賞者はリジョン・レベルの賞の選考の対象となり、リジョン・レベルの賞がソロプチミストの国および地域全体で授与されます。現在、ソロプチミストの各リジョンは、リジョンの最優秀賞受賞者に5,000ドルを授与しています。

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。リジョンの第一位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・クラブから離れた地域に居住する応募者も、連盟本部を通じて賞の授与対象となります。

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。

ボランティアによる協力：
SOROPTIMIST®

活動家によるエンパワーメント：
LIVEYOURDREAM.ORG®

夢を生きる
女性のための教育・訓練賞

応募要領

締切日：応募の締め切りは、毎年**11月15日**必着です。受賞者は、1月から6月の間に通知を受けます。応募者全員が受賞するわけではありません。応募申請者は、1つのクラブのみに応募申請書を提出できます。応募申請書は審査委員会により検討されますが、すべての情報の機密は厳守されます。

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。

- 自身および家族（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。
- 高校と同等の教育課程、専門学校または職業訓練校、あるいは大学学部課程にに在学中である、または入学が決まっている。
- 教育および職業上の目標を達成する意欲がある。
- 「ソロプチミスト・インターナショナル・オブ・ザ・アメリカズ（Soroptimist International of the Americas, Inc.）」の加盟国・地域（アルゼンチン、ベリーズ、ボリビア、ブラジル、カナダ、チリ、コロンビア、コスタリカ、エクアドル、エルサルバドル、グアテマラ、グアム、ガイアナ、ホンジュラス、日本、韓国、メキシコ、ニカラグア、北マリアナ諸島、パナマ、パラグアイ、ペルー、フィリピン、プエルトリコ、台湾、アメリカ合衆国、ウルグアイ、ベネズエラ）のいずれかに居住していること。
- 過去に「*ソロプチミスト女性に機会を与える賞*」あるいは「*夢を生きる賞*」を受賞したことがない。
- 大学院の学位を保有しておらず、現時点でそれを追求していない。
- 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ではなく、同会員やスタッフの近親者でもない。
- すべての書面セクションを、実際の経験や目標を反映した自分の言葉で記入してください。AIツールは文法や構成に役立つかもしれませんが、ストーリーはあなた自身のものでなければなりません。

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社（ソロプチミスト）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、および同書の補足資料として私が提供したその他の情報を収集することを理解します。

ソロプチミストは、私の連絡先情報を使って私と連絡を取ることもできます。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。

ソロプチミストはまた、プログラムの評価と結果報告を目的として、集計的かつ匿名形式で、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。

私の応募申請書が評価を目的として電子的に提出されることを、私は理解します。

ソロプチミストは、賞に対する私の応募申請書の評価と関連した情報へのアクセスを必要とする場合に限り、私の個人情報をその関連機関、支援提供機関、契約業者と共有することができます。ソロプチミストが私の個人情報を売却もしくは取引することはなく、私が明示する許可を得ずにいかなる出版物にも私の個人情報を含めることはありません。

ソロプチミストは、私に関する推薦状を提供した人物に、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。ソロプチミストもしくはその契約業者は、応募申請書に記述されている教育課程に私が在籍していることを確認するため、私の情報を使用もしくは開示するこができます。

私は、私の個人情報がカナダもしくはアメリカ合衆国（米国）に保管され、その情報を知る必要があるソロプチミストのスタッフ、評価担当者、契約業者にとってアクセス可能となることを理解します。私はまた、ソロプチミストの関連機関、支援提供機関、契約業者の一部が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（米国内の裁判所や法執行機関、国の機関により）アクセスされる可能性があります。これにより、私がソロプチミスト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は、私の渡米に影響するリスクが生じる可能性があります。

応募要領

加えて、私は、次のことを目的として、ソロプチミストのプログラム・チーム（LYDAwards@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) ソロプチミストの情報取り扱いに関する慣行について質問をする。これには、私が居住する国以外の支援提供機関に関するソロプチミストの規定およ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をすることが含まれます。(c) ソロプチミストによる私の情報の取り扱い方について懸念もしくは苦情を表明する。(d) ソロプチミストが私の個人情報を継続的に収集、使用、開示することへの同意を撤回する。

ステップ3：応募申請書を記入する

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、審査員のみに共有されます。応募者ご本人の書面による許可が得られないかぎり、個人的な情報が外部に公開されることはありません。****応募申請書の記入には、Adobe Reader（無料でダウンロードできるソフトウェア）が必要です。Adobe Readerを使用せずに記入した内容は保存されないため、提出した応募申請書は空白となります。****

ご質問がある場合は、下記の担当者もしくはソロプチミスト本部（LYDAwards@soroptimist.org）までご連絡ください。

ステップ4：推薦状を依頼する

ご自身と血縁関係にある親族や配偶者以外のどなたか（少なくとも1名）に、この応募申請書と共に受け取った推薦状に記入してもらう必要があります。2通目の推薦状は任意ですが、応募申請書を強化する補足資料となります。教育機関や職場を通じてあなたを知っている人に推薦状を依頼することが推奨されます。この推薦状書式をEメールで推薦者に送り、記入後にeメールであなたに返送するか地元のクラブに直接送るよう依頼してください。所定用紙を使用していない推薦状は受理されません。

ステップ5：応募申請書を提出する

応募申請書と推薦状を添付したEメールを、以下の担当者宛てに11月15日までに送信してください。記入漏れのある応募申請書もしくは少なくとも1通の推薦状が添付されていない応募申請書は選考の対象となりません。このセクションが空白の場合は、SIA連盟事務局まで申請資料をEメールでお送りください。

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：

市区町村：　　県：　　郵便番号：

応募の準備はできていますか？

次のページに進み、応募申請書の記入を開始しましょう。あなたが教育と職業上の達成目標を実現できることを願っています。



「この賞を受賞したことは、娘のためにより良い生活を実現できるようキャリアを築きあげるという私自身の継続的な挑戦における、ささやかな証しとなりました。」

―アルマさん「夢を生きる賞」受賞者

さあ、夢を生きましょう！

応募申請書の記入を開始してください。

第 I 部：基本情報

氏名：

住所：

県／市区町村：　　県：　　郵便番号：

国：　　電話番号：　　eメールアドレス：

生年月日：　　年齢：

最終学歴：　　卒業年：

扶養家族の人数（あなたご自身は含まれません）：

扶養家族との関係（子供、配偶者／パートナー、親など）：

扶養家族の年齢：

お子様以外に扶養家族がいる場合は、その扶養家族について、また、あなたに資金援助を頼っている理由について簡単に教えてください。

A. ご自身について（回答は任意）

ご自身に最も当てはまるカテゴリーは次のうちどれですか？ご自身のアイデンティティに該当する項目をすべて選んでください。この質問への回答は任意です。

- ☐ 白人系（ヨーロッパ系）
- ☐ ラティーナ、ラテンアメリカ系、ヒスパニック（スペイン系またはポルトガル系の血を引く人）
- ☐ 黒人、アフリカ系アメリカ人、アフロラティーナ（アフリカ系）
- ☐ アジア系（東アジア、東南アジア、南アジア系の出身者）
- ☐ 先住民族
- ☐ 西南アジア／北アフリカ（例：アラブ民族、ベルベル人、イラン、レバノン、エジプト、シリア、モロッコ、アルジェリアなど）
- ☐ ハワイ原住民、その他太平洋諸島（例：ハワイ原住民、サモア、チャモロ、トンガ、フィジーなど）
- ☐ 複数の人種の混合
- ☐ その他の人種、民族、出身地：_____
- ☐ 回答を控える

ご自身の人種・民族性について共有したい情報はありますか？

ソロプチミストの*「夢を生きる賞」*について、どのようにして知りましたか？

- ◯ 地元のソロプチミスト・クラブ
- ◯ 友人、家族、または同僚からの紹介
- ◯ 学校のキャリアカウンセラーまたはアドバイザーからの紹介
- ◯ SNS
- ◯ 地域社会のちらし
- ◯ インターネット検索
- ◯ 奨学金の検索データベース：_____
- ◯ その他：_____

第 II 部：目指している教育・職業上の目標

現在、どのような教育を受けていますか？

- ◯ 高等学校卒業程度の認定試験やプログラム
- ◯ 準学士号
- ◯ 学士号
- ◯ 専門資格取得トレーニング
- ◯ その他の職業訓練／技能訓練

学校または訓練プログラムの正式名称は何ですか？（略名は使用しないでください。）_____

何を勉強していますか？ _____

プログラムにおけるご自身の現在のステータスはどのようなものですか？

- ◯ 入学許可を得ている。
- ◯ 入学許可を得て、登録を完了している。
- ◯ 入学許可を得て登録を完了し、授業に出席している。
- ◯ その他（説明してください）：_____

いつまでに学業を修了する予定ですか（年・月）？ _____

学業と並行して働いていますか？（いずれか1つを選択してください） はい ◯ いいえ ◯

「はい」の場合、週に何時間働いていますか？ _____

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。なぜこの教育とキャリアの道を選んだのか、そしてそれはあなたの全体的なキャリア目標とどのように関係しているのでしょうか？

* 応募者向けの AI ガイダンスを確認してください。

第 III 部：家計に関する情報

「*夢を生きる賞*」の受賞者選出においては、経済的支援の必要性が審査対象の一部となります。あなたの収入と支出に関して教えてください。できる限り正確にご記入いただくようお願いいたします。

申請書の「収入・支出」欄を記入する際は、「財務欄のヒントワークシート」を活用してください。

あなたは、ご自身の世帯において、主たる経済的責任を負っていますか？　はい ◯　いいえ ◯

ご同居人の中に、あなたの世帯の家計に寄与している方は他にいますか？　はい ◯　いいえ ◯

上記の回答が「はい」の場合、その方の家計への経済的寄与は、あなたよりも多いですか、少ないですか、それとも同じですか？　多い ◯　少ない ◯　同じ ◯

その方とはどのようなご関係ですか？

A. 年間の学資援助および教育費。

年間、どのくらいの学費支援を受けていますか?

すべての奨学金、賞、助成金など　¥_____

すべてのローン　¥_____

年間でどのくらいの教育費がかかりますか?

授業料、書籍、諸費の合計（ローン／学費援助／奨学金による支払いが適用される前の額）：

¥_____

B. 収入：下の表に、ご自身の世帯収入（税引き後の残額）を記入してください。*
収入が月によって変動する場合は、平均額を記載してください。

給料：　¥_____　年間 ◯　月間 ◯

養育費：　¥_____　年間 ◯　月間 ◯

離婚手当：　¥_____　年間 ◯　月間 ◯

公的機関からの給付金・手当：¥_____　年間 ◯　月間 ◯

（賃貸補助、現金による生活補助、食料配給券なども含めてください。）

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 ◯　月間 ◯

収入源：_____

¥_____　年間 ◯　月間 ◯

収入源：_____

¥_____　年間 ◯　月間 ◯

** このフォームでは、年間総収入が自動的に計算されます。*　年間総収入額：0

C. クレジットカード

現在、経費を賄うためにクレジットカードや個人ローンを利用していますか？　はい ◯ いいえ ◯

「はい」の場合、おおよそどれくらいの費用をクレジットカードやローンで賄っていますか？

¥_____ 年間 ◯　月間 ◯

D. 貯蓄

貯金はありますか？　はい ◯　いいえ ◯　現在の貯蓄残高　¥_____

「はい」の場合、生活費を補うために貯蓄を引き出していますか？　はい ◯ いいえ ◯

「はい」の場合、生活費に充てるために貯蓄からどの程度の額を引き出していますか？

¥_____ 年間 ◯　月間 ◯

E. 経費：以下の表に、ご自身の世帯支出を記入してください。各支出の頻度（年毎または月毎）を必ず明記してください。いずれかの支出項目の額が「0」である場合は、その理由を説明してください。*このフォームでは、年間総支払が自動的に計算されます。*

住居費：　¥_____　年間 ◯ 月間 ◯

食費：　¥_____　年間 ◯ 月間 ◯

保育費：　¥_____　年間 ◯ 月間 ◯

光熱費：　¥_____　年間 ◯ 月間 ◯

（電気代、携帯電話代、固定電話代、ガス代、エアコン代、インターネット代など）

医療費：　¥_____　年間 ◯ 月間 ◯

交通費：　¥_____　年間 ◯ 月間 ◯

自動車の支払い、維持費、保険料、ライドシェア代、公共交通機関の料金（バス代、地下鉄 代、電車代など）を含めてください。

債務返済額：　¥_____　年間 ◯ 月間 ◯

その他の支出をご記入ください。

支出：_____

¥_____　年間 ◯ 月間 ◯

支出：_____

¥_____　年間 ◯ 月間 ◯

支出：_____

¥_____　年間 ◯ 月間 ◯

いずれかの支出項目が「0」である場合は、その理由を説明してください。

年間支出総額：　0

*このフォームでは、参考のために合計額が自動的にここに表示されます。

年間支出総額 ¥0_____　**年間総収入** ¥0_____

年間の教育費総額 ¥_____　**年間の学費援助総額** ¥0_____

第 IV 部：ご自身についての記述

これまでに、あなたはいくつかの難題に直面し、それらを克服するために一生懸命努力してきたはずです。あなたが夢を生きる上で、この賞がどのように役立つのかを教えてください（1500字以内）。

審査員がしっかりと理解できるようにご自身の状況を説明していただくことで、申請書はより説得力のあるものとなります。このセクションを活用し、ご自身について詳しくご説明ください。 人工知能（AI）に関する注意事項：AIツールの利用を選択される場合は、ご自身の文章や考えを置き換えるのではなく、それらを補完するために活用されることをお勧めします。応募書類には、ご自身の声や個々の歩みが反映されている必要があります。すべての応募書類は、AIではなくソロプチミストの会員が直接審査を行います。応募者向けAIガイドラインをご確認ください。

重要な注意事項：当団体では、個人情報の保護に努めています。回答では、特定の個人の名前や、勤務先または居住場所の具体的な名称に言及しないことが推奨されます。その代わり、「私の子供／パートナー」や「私の職場」といった表現を使用してください。

第 V 部：合意

下記の事項を注意深くお読みください。下記に署名（氏名を入力）すると、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が、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、ソロプチミストに通知します。
- AIツールが私の執筆を支援した可能性はあるものの、私の経験、目標、そして語り口はすべて私自身のものであることをここに証明します。
- 本申請書は、形式、住所を問わず、本年度の「*夢を生きる賞*」に私が提出する唯一の申請書であることを誓います。
- 私は、過去にソロプチミストの「*夢を生きる賞*」または「女性に機会を与える賞」を受賞していないことを誓います。
- 私は、国際ソロプチミストアメリカ社のプライバシー・ポリシーを読んで理解しており、これに同意します。

以下の欄に氏名をタイプすると、上記の事項に同意したことになります。

応募者の署名　　日付

「夢を生きる賞」にご応募いただき
ありがとうございます。
あなたのこれまでの功績に賛辞を贈ります。

SOROPTIMIST®
Investing in Dreams

Soroptimist International of the Americas, Inc.®
1709 Spruce Street
Philadelphia, PA 19103-6103
215-893-9000
Soroptimist.org
LiveYourDream.org

LIVE YOUR DREAM .ORG®