

2017-2018 年度
国際ロータリー第 2740 地区
ロータリー財団グローバル補助金奨学生募集要項
国際ロータリー第 2740 地区
ロータリー財団委員会

国際ロータリーのホームページ <http://www.rotary.org> よりロータリー財団に関する情報
がご覧いただけます。但し、本地区の募集は「2017-2018 年度 国際ロータリー第 2740
地区ロータリー財団グローバル補助金奨学生募集要項」に則り行います。

*グローバル補助金奨学生応募者の選考は、第 2740 地区における選考（書類審査と面接）
とアメリカにあるロータリー財団本部の選考（書類審査）の二つにパスすることが必要と
なります。

【目的】

ロータリー財団グローバル補助金奨学生の主要な目的は、ロータリアンにより特定され
た世界の優先的なニーズである以下の 6 つの重点分野に取り組み、持続的かつ測定可能な
成果を生むことです。

1. 平和と紛争防止・解決
2. 基本的教育と識字率向上
3. 経済と地域社会の発展
4. 疾病予防と治療
5. 水と衛生
6. 母子の健康

【応募者に求められる資質】

グローバル補助金は、上記 6 重点分野に関する仕事で活躍していくことを目指す方の大
学院留学を支援します。

ロータリー財団本部がグローバル補助金による奨学金の申請書を審査する際には以下の
点が考慮されます。

- ・関連分野における申請者の「職歴」「活動歴」「履修課程」「将来のキャリア計画」など

【奨学金の給費内容】

グローバル補助金奨学金（海外の大学院において 6 つの重点分野に該当する選考過程で
1 年から 4 年の修学に、米貨 30,000 ドルの奨学金を提供します。

奨学金は留学中の報告書を確認の上、分割して送金されます。

【募集人員】

1名（年度内1名）

【募集期間】

随時

【応募資格】

- ・大卒以上（卒業見込み者も含む）で、海外の大学院において上記6つの重点分野に関連する研究を行い、将来もその分野において活動を予定している者。
- ・これまでの職歴または将来目指す職業が6つの重点分野に関連していることが望ましい。
- ・留学に十分な語学力を有すること(留学国の言語に熟達し、講義を理解し、講演し、報告書を作成することができること)。
- ・留学国の国情、国民性に関心と理解をもち、学問の傍ら親善大使としての任務を遂行できること。
- ・日本国籍あるいは永住権を有すること。
- ・次のいずれかに該当すること。
 - ・申請時に国際ロータリー第2740地区内に居住、または本籍があること。
 - ・申請時に国際ロータリー第2740地区内に所在する大学、大学院の在学者、あるいは職場に勤務していること。

注：学業成績不良、中途退学、留学国の語学に対する知識不足、“親善大使”としての任務不行使など奨学金の条件を充たせなくなる様な事態が発生した場合には奨学金も打ち切られます。

注：ロータリークラブの会員および職員の配偶者、直系親族、尊属、または前述に該当しなくなつてから36ヶ月以内の者には、ロータリー財団の全ての奨学金への応募資格がありません。

【申請方法】

所定の申請書をダウンロードし、必要な書類をとりそろえて第2740地区ガバナー事務所へ提出してください。

※少なくとも留学180日前までに申請を行ってください。

【選考会期日および方法】

*選考会期日、場所、可否の発表については、応募申込書受理後追って連絡します。
第2740地区選考委員会による書類審査と面接試験。

【提出書類】

*書類はA4サイズを使用してください。

1. 「2017-2018年度ロータリー財団奨学金プログラム応募申込書(2018-2019年度派遣)」
並びに「グローバル補助金奨学生の参加申請書」
 2. 留学先大学院の入学許可を証明するもの、またはそれに準じるもの。
 3. 留学で使用する言語の能力レベルを示す証明書
 4. 予算概要
 - ・出発前の費用(パスポート、ビザ取得、予防接種、留学中の医療保険、など)
 - ・留学期間中の費用(教材、授業料、宿泊費と食事、日用雑貨、交通費、学業に関する旅行など)
- 注：承認前に支出した経費は対象になりません(航空券代、保険料等の支払いに留意してください)
5. 教育者または上司等による推薦状
 6. 小論文 テーマは応募申込書受理後連絡します。
(日本語 800字以内、A4版用紙に横書きで1枚)
- *申請書類は返却されません。

【提出先および問い合わせ先】

2017-2018年度 第2740地区ガバナー事務所

所在地 〒840-0815 佐賀県佐賀市天神 2丁目 2-28 松尾天神ビル 1103号

電話 0952-26-6868

FAX 0952-26-6844

E-mail ri2740sagapiece@orion.ocn.ne.jp

執務時間 10:00~17:00(月曜日~金曜日)

国際ロータリー第2740地区ロータリー財団

2018-19 年度ロータリー財団奨学金プログラム応募

申込書

氏名	ふりがな：			写真貼付
生年月日	西暦	年	月 日 (歳)	
住所	〒			
本籍				
携帯電話				
E-mail				
学歴	高等学校	立	高等学校	卒業
	大学	大学	学部	学科 卒業 年在学中
	大学院	大学		卒業 年在学中
勤務先	名称		部署	
	住所		TEL	
地区内に 住所 本籍地 通学先 勤務先 がある(該当するものを四角で囲む)				
留学予定期間	年 月～ 年 月 (約 年間)			
留学を志望する教育機関	教育機関名			
	第一希望			
	第二希望			
以前に留学した教育機関	留学国	言語	教育機関名	留学期間
		語		年 ヶ月
		語		年 ヶ月
家族状況	氏名	続柄	職業(勤務先・通学先等)	同居・別居

他地区のロータリー財団補助金奨学金へ応募する予定はありますか？ はい (地区)

いいえ

あなたは、ロータリークラブ会員並びにロータリー職員、またはその実子、継子、孫、兄弟姉妹、
配偶者およびその他扶養者ですか？ はい

いいえ

ご親戚にロータリークラブの会員はいらっしゃいますか？ はい

いいえ

上記の通り、ロータリー財団奨学金プログラムに申し込みます。

年 月 日 申込者氏名 _____

※ 全ページ、手書きでもパソコン入力でも構いません。

留学に際し、現在の職場は退職（学生の場合には退学）しますか？それとも、休職や休学のように籍を残したまま留学する予定でしょうか？

留学後は元の会社や研究室に復職や復学する予定ですか？

第一志望校の学校名・履修課程・国名・授業が行われる言語・留学期間・出願時期・結果判明時期を教えてください。

第二志望校の学校名・履修課程・国名・授業が行われる言語・留学期間・出願時期・結果判明時期を教えてください。

資金計画を教えてください。

学費（概算）：
資金計画：

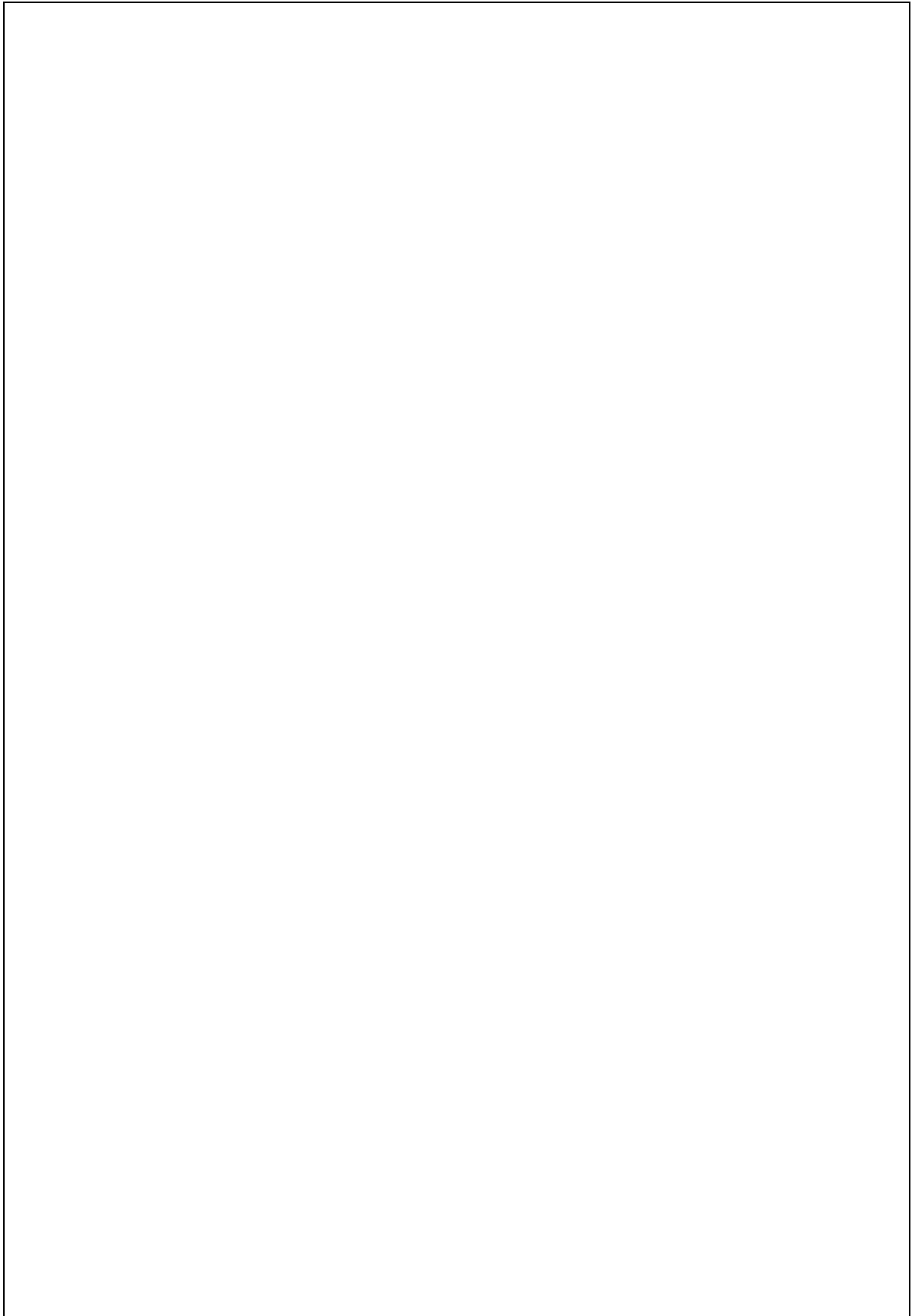
過去にロータリークラブの活動に参加したことはありますか？

申込者氏名 _____

小論文

テーマ：履修予定のコースの説明と留学終了後のキャリアプラン

(当用紙1枚に収まるようにお書きください)



申込者氏名

地区補助金奨学金に応募する方が記入するのはここまでです。
グローバル補助金奨学金に応募する方は、次へお進みください。

グローバル補助金に申し込む方は下記にも記入してください。

あなたの専攻課程は、どの重点分野に最も関連していますか。(複数チェック不可)

平和と紛争予防/紛争解決

母子の健康

疾病予防と治療

基本的教育と識字率向上

水と衛生設備

経済と地域社会の発展

第一志望校の専攻課程について説明してください。どのようなカリキュラムが用意され、どのようなクラスを選択する予定なのか等わかりやすくお書きください。

あなたの専攻課程が、上の重点分野とどのように関連するものであるかを説明してください。

あなたが受けた今まで受けた教育は、選ばれた重点分野とどのように関連していますか？

あなたのご職業は、選ばれた重点分野とどのように関連していますか？

申込者氏名 _____

あなたのボランティアの経験は、選ばれた重点分野とどのように関連していますか？

留学終了後のあなたのプランはどのようなものですか？

あなたの将来の仕事の長期的目標は、選ばれたロータリーの重点分野とどのように関連していますか？

他団体の奨学金へ応募する予定はありますか？検討している奨学金があればお書きください。

申込者氏名 _____

未来の夢計画

グローバル補助金 奨学生の参加申請書



グローバル補助金は、6つの重点分野(平和と紛争予防／紛争解決、疾病予防と治療、水と衛生設備、母子の健康、基本的教育と識字率向上、経済と地域社会の発展)において多大な影響と持続可能な成果をもたらす奨学金に使用することができます。

あなたの本籍または現住所がある地域、あるいは通勤、通学している地域のロータリー・クラブに、記入済の本申請書を提出してください。本申請書を直接ロータリー財団に送らないようお願いいたします。

グローバル補助金に参加できるのは、未来の夢試験(パイロット)地区内のロータリー・クラブのみです。奨学金の提供の有無ならびに申請期限については、地元のクラブに確認してください。

奨学生の連絡先

姓: _____ 名: _____

性別: 男性 女性

住所
(本籍地): _____

Eメールアドレス: _____

主に使用している電話番号: _____

その他の電話番号: _____

国籍: _____

緊急連絡先

姓: _____ 名: _____

奨学生との続柄: _____

住所: _____

Eメールアドレス: _____

主に使用している電話番号: _____

その他の電話番号: _____

旅行保険会社: _____

会社名: _____

電話番号: _____

保険証券番号: _____

語学能力と学歴

話すことのできる言語(母国語を含む)とその語学レベルをご記入ください。

言語

レベル

学歴について最近のものを2つご記入ください。

教育機関の名称

国

専攻分野

取得学位と取得日

留学機関と専攻課程に関する詳細

教育機関名： _____

所在地(市町村と国)： _____

教育機関のウェブサイト(URL)： _____

専攻課程： _____

使用言語： _____

予定開始日： _____

予定終了日： _____

重点分野と目標

専攻課程は、どの重点分野に一致するものですか。

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 平和と紛争予防／紛争解決 | <input type="checkbox"/> 母子の健康 |
| <input type="checkbox"/> 疾病予防と治療 | <input type="checkbox"/> 基本的教育と識字率向上 |
| <input type="checkbox"/> 水と衛生設備 | <input type="checkbox"/> 経済と地域社会の発展 |

専攻課程が、選択した重点分野の「目的と目標」とどのように関連するものであるかを説明してください。各重点分野の「目的と目標」は以下のページに記載されています。

<http://www.rotary.org/ja/Members/RunningADistrict/FutureVisionPilotProgram/Pages/AreasofFocus.aspx>

受講予定のコースのリストや、プログラムに関してウェブサイト上に記載されている詳細情報へのリンクなど、専攻科目の内容について記述してください。

上に記入した教育機関の専攻課程に興味を持つきっかけとなったのは、過去のどのような教育または経験ですか。説明してください。

成果の持続と測定可能性

学業面と職業面での目標を記述し、これらの目標を達成する上で、上記の専攻課程がどのように役立つかを説明してください。

留学中または留学後に地域社会のどのようなニーズに取り組む予定ですか。またそのニーズに長期的に取り組むために、研究で学んだことをどのように生かしていきますか。

私は、本申請書に以下の書類(電子ファイル)を添付します。

入学許可を証明するもの

同意

私は、既定の学年度にロータリー財団より承認された教育機関に留学するためにロータリー財団から授与された奨学金を受諾します。

私は、ロータリー財団が以下に記載された通り奨学金を私に授与することに同意したことを認識しています。本奨学金を受領するにあたり、私は以下を了解し、またこれに同意します。

1. 私は、「新地区補助金およびグローバル補助金の授与と受諾の条件」(授与と受諾の条件)を受け取りました。また、奨学金、ならびにロータリー財団から授与された資金の適切な使用に関する全指針を順守します。
2. 私は、次の者ではないことを証します。1)ロータリアン、2)クラブ、地区、他のロータリー関連組織、または国際ロータリーの職員、3)前記2項の配偶者、直系親族(血縁による子または孫、入籍または未入籍の養子)、直系親族の配偶者、直系尊属(血縁による両親または祖父母)。
3. 私の奨学金は、承認された教育機関に入学するために授与されたものであり、ロータリー財団により承認された通り、奨学金支給期間中のみに発生した費用を賄うためのものです。他のいかなる人の費用も、直接あるいは間接を問わず、私の受ける奨学金により賄われることはありません。

4. 自国と受入国の税法によっては、支給される奨学金の一部または全額に課税される場合があります。私は、すべて私だけの責任において奨学金に対する課税と母国における課税について調査し、また支払うことを確約します。
5. 私は、受入地区内のロータリー・クラブや地区の活動に参加できるよう、承認された受入地区内の教育機関の近隣に住みます。
6. 奨学金支給期間が既に始まった後に入学を延期することは考慮の対象とならず、また承認されません。
7. 本奨学金は、承認された奨学金支給期間内の連続した期間に支給されます。また、この奨学金は、ロータリー財団により承認された修士レベル(またはこれと同等の)プログラムのみには支給されるもので、いかなる状況であれ、承認された期間を超えて奨学金の支給が継続されることはありません。
8. 私は、教育機関までの往復旅行を手配する責任を持ち、授与と受諾の条件に記載されているすべての旅行方針に従います。
9. 私は、留学期間前後と留学期間中、派遣国と受入国の提唱者、ならびにロータリー財団のグローバル補助金コーディネーターに、現住所、電話番号、Eメールアドレスを常時知らせておきます。
10. 私は、派遣ロータリー・クラブや地区から提供され、出席が義務付けられている出発前のオリエンテーションに出席します。また奨学金支給期間中に、提唱者から要請された場合、クラブや地区の活動にも参加します。
11. 私は、奨学金支給期間中、12カ月毎に、中間報告書を提出します。また、奨学金支給期間が終了する1カ月前に、最終報告書を提出します。私は、報告書をロータリー財団、ならびに派遣ロータリー・クラブか地区に送ります。
12. 私は、他の人の気分を害さないよう、論争的となる問題や政治的、人種的、宗教的な問題について個人的意見を述べるにあたっては良識を働かせます。さらに私は、受入国の地元の法律に従い行動します。
13. 国際ロータリー(RI)、ロータリー財団、承認された教育機関、いかなるロータリー地区、クラブ、ロータリアンには、奨学金支給期間の終了後も、私が継続して留学を続けられるよう便宜を図る責任は一切ありません。奨学金支給期間の終了後も留学を続ける場合、それにかかるすべての費用は自己負担となります。
14. 奨学金支給期間中は、危険な活動への参加を慎むことに同意します。さらに、次のことを了解し、これに同意することをここに確認します。
 - 私は、留学中、あるいは留学国への往復旅行中の自分の行動と所有物に対し、単独で責任を負います。
 - 私は、奨学金支給期間中に、多少の危険を伴う活動に関与する可能性があることを認識しています。こうした活動には、病気、けが、不十分かつ危険なインフラ、安全性の低い交通手段、危険を伴う労働条件、激しい肉体労働、厳しい天候、政治的不安、文化的な誤解、地元の法律への違反から生じる問題、肉体的な危害、犯罪、詐欺行為などがあります。私は、こうしたリスクがあることを理解し、奨学金に伴うすべてのリスクを受け入れます。
 - 私は、奨学金を支給する以外の何らかの経済的あるいはその他の賠償責任、負担および義務を、RIとロータリー財団に負わせることはありません。

- 留学中、あるいは留学国への往復旅行中、または奨学金に関連するいかなる時点においても、私が負った、または患った病気、けが、その他の損失(情緒障害を含む)とそれに伴って生じる全費用は、私自身が一切の責任を負うものとします。
15. 通常の医療措置、外科的処置、歯科治療、感染症との接触を含む(ただしこれらに限られない)いかなる種類の医療行為や医療活動に私がかかわった場合、そのような活動に参加したことから生じた損害に対し、私が単独で全責任(適切な保険に加入することを含む)を負うことをここに確認します。
 16. 私は、奨学金を支給する以外の何らかの経済的あるいはその他の賠償責任、負担および義務を、RIとロータリー財団に負わせることはありません。また、奨学金によって賄われないすべての費用を自己負担することを了解しています。私は、自分の行為、行状、怠慢、不注意、不当行為、不法行為、本奨学金に適用される規定および条件の違背に基づき、RI/ロータリー財団に申し立てをしたり、あるいはRI/ロータリー財団に弁済させたりするような請求(肉体的損傷あるいは物的損害に対する請求を含むが、これらに限られない)、要求、行為、損傷、損失、出費、負債、罰金、出費(妥当な弁護士の費用およびその他の訴訟費用を含む)、裁定から、RI/ロータリー財団を守り、補償し、損害を及ぼさないことに同意します。上述には、RI/ロータリー財団または第三者団体の人員の負傷もしくは所有物への損傷が含まれ(ただしこれに限られるものではない)、これはいかなる保険契約が存在しようともかわりなく適用されます。
 17. 私は、留学期間中、以下の**最低限度額**の保険金を補償する旅行医療・傷害保険に加入します。
 - 250,000米ドル(またはその相当額):治療と入院(事故、病気、入院、その他の関連サービスを含む基本的な主要医療費)
 - 50,000 米ドル(またはその相当額):緊急医療移送
 - 50,000 米ドル(またはその相当額):遺体送還費
 - 補助金の受領者が専門職務に関する奉仕を提供する場合は、専門職業人賠償責任に米貨500,000ドルまたはその相当額

私は、この保険が、留学期間中の渡航および滞在する国において有効であり、出発日から正式な帰国日まで効力を有するものでなければならないことを了解しています。

要請があれば、私は、派遣側と受入側の提唱者、ならびにロータリー財団に、義務付けられた保険限度額の証明となる保険加入証明書を提供します。

私は、RI/ロータリー財団が、上記保険を義務付けることによって、これらの限度額や補償範囲が私の保護に必ずしも十分であるという見解を示しているのではないことを了解しています。私は、保険専門家と相談し、私が訪問する地域で十分とされる保険補償額を判断すべきであることを了解しています。

私は、RI/ロータリー財団が、奨学生にいかなる種類の保険も提供しないことを了解しています。

18. 重篤な病気あるいは負傷により、私が本同意書の条件を全うできず、自国に帰還しなければならない場合、ロータリー財団は自国への移送費用を支払います。RI/ロータリー財団は、現在も将来においても、いかなる医療費あるいは治療費も負担することはありません。
19. 旅行、語学研修、保険、宿泊先、旅券、ビザ、予防接種、資金準備などの手配はすべて、私の責任であり、いかなるロータリアン、ロータリー・クラブ、地区、RI、あるいはロータリー財団の責任ではないことに同意します。
20. 私は、旅行中の安全に関してロータリー財団が下した決定にすべて従います。従って、奨学金支給期間中のいかなる時点においても、留学国で私の安全が脅かされている、またはその危険性があるとロー

タリー財団がその裁量において判断した場合、ロータリー財団は、私に直ちに帰国するよう要請することができます。さらにこのような事態となった場合、私は、その結果に伴う奨学金の変更に関するロータリー財団の決定に従うことに同意します。

21. 次のような結果を招く私の行動は、奨学金取り消しの十分な理由と当然にみなされます。(a) 出発前の準備を期日通りに行っていない場合、(b) 私の最新の住所、電話番号、Eメールアドレスを常に派遣クラブ、地区およびロータリー財団のグローバル補助金コーディネーターに知らせておくことを怠った場合、(c) 奨学金支給期間を通じて、大学で標準的とされる学業成績を維持できなかった場合、(d) 違法行為が明らかになった場合、(e) 期日通りに報告書を提出しなかった場合、(f) ロータリー財団からの承諾書なしに科目あるいは課程を変更した場合、(g) 奨学金支給期間の終了前に、当該教育機関から退学したり、研究コースあるいはプログラムから離脱した場合、(h) 奨学金支給期間中を通じて、承認された受入地区にとどまらなかった場合、(i) 留学国で使用される言語の語学能力が不足している場合、(j) 本同意書に記載されている授与と受諾の条件、あるいはロータリー財団のその他の方針に適切に従わなかった場合、(k) 奨学金に関する義務が遂行できなくなるような不慮の事態が私に起こった場合。また、私が上記の事項のいずれかに該当した場合、私の派遣地区または受入地区は、奨学金を取り消すよう要請することができます。
22. 奨学金を途中で辞退したり、あるいはロータリー財団から奨学金を打ち切られた場合、私は、それ以後の財団奨学金に対するすべての権利を失い、未使用分の奨学金を返還するものとします。
23. 私は、未使用の奨学金をロータリー財団に迅速に返還します。
24. 要請があれば、ロータリー財団が私の氏名や連絡先を他の奨学生やロータリー地区に提供することを許可します。特に書面で明記していない場合、私は、報告書に添えて写真を提出することにより、ロータリーの綱領を助長することを目的として、RIとロータリー財団の出版物、広告、ウェブサイトなど(ただしこれに限られない)にこれを掲載する権利をRIとロータリー財団にここに与えます。また私は、私が最終報告書に添えて提出した写真を、ロータリーの綱領を助長することを目的として、RIとロータリー財団がロータリーの関係組織に提供することを許可します。

本同意書に起因あるいは関連するすべての事柄は、イリノイ州法により管轄されるものとします。これには、イリノイ州法の解釈、構造、履行、執行を含みますが、これに限られるものではありません。本同意書に起因あるいは関連して、ある関係者がほかの関係者に対し起こすいかなる訴訟も、イリノイ州のクック郡巡回裁判所(Circuit Court of Cook County)、あるいはイリノイ州北部地区連邦地方裁判所(Federal District Court for the Northern District of Illinois)で行われる必要があります。各関係者は、訴訟において、これらの裁判所と、これらの裁判所それぞれの控訴裁判所の専属管轄権に従うものとします。本同意書は、上記のいずれかの裁判所から判決を受けた一方の関係者が、その判決の適用をほかの裁判所において主張することを禁じるものではありません。

下記の項目を確認し、ボックスに印をつけてください。

- 私は、グローバル補助金と新地区補助金の授与と受諾の条件、および本補助金への私の参加に関する上記の条件を讀了し、これに同意します。
- 私は、奨学金支給期間中、海外渡航の際の医療上の条件と奨学金留学の条件をすべて満たすことに同意します。

私は、奨学金の同意書に記載されている通りに、海外渡航中の医療・損害保険に加入することが義務づけられており、この保険の情報を上記緊急連絡先の欄に記入しなければならないことを了解しています。さらに、この保険は、奨学金支給期間中に私が訪問するすべての国において有効でなければならないことを了解しています。
- 私は、国際ロータリーおよびロータリー財団が、奨学生にいかなる種類の保険も提供しないことを了解しています。
- 私は、本補助金への私の参加に関連し、ロータリー財団に対して一切法的責任を負わせることはありません。

氏名(アルファベット活字体で): _____

署名(必須): _____

日付: _____

FUTURE VISION PLAN

Global Grants Scholar Application



Rotary Foundation Global Grants can be used to fund scholarships with sustainable, high-impact outcomes in one of Rotary's six [areas of focus](#): peace and conflict prevention/resolution, disease prevention and treatment, water and sanitation, maternal and child health, basic education and literacy, economic and community development.

You must submit this completed scholarship application form to a Rotary club in the area of your legal or permanent residence or place of full-time study or employment. Do not forward this application to The Rotary Foundation.

Only Rotary clubs in pilot districts will be participating in Rotary Foundation Global Grants. Please check with the local club to determine the availability of scholarships and application deadlines.

SCHOLAR CONTACT INFORMATION

Family name: _____ First name: _____

Gender: Male Female

Permanent address: _____

E-mail address: _____

Primary phone: _____

Secondary phone: _____

Country of citizenship: _____

EMERGENCY CONTACT INFORMATION

Family name: _____ First name: _____

Relationship: _____

Address: _____

E-mail address: _____

Primary phone: _____

Secondary phone: _____

Travel Insurance Carrier Name: _____

Phone: _____

Policy Number: _____

LANGUAGES AND EDUCATION

List the languages you speak (including native language) and your proficiency level.

Language	Proficiency

List the two educational institutions you have attended most recently.

Name of Educational Institution	Country	Field of Study	Degree Received and Date

ACADEMIC PROGRAM DETAILS

Name of institution: _____

Location (city and country): _____

Institution’s website (URL): _____

Academic program: _____

Official language(s): _____

Anticipated start date: _____

Anticipated end date: _____

AREA OF FOCUS AND GOALS

With which area(s) of focus is the program of study aligned?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Peace and conflict prevention/
resolution | <input type="checkbox"/> Maternal and child health |
| <input type="checkbox"/> Disease prevention and treatment | <input type="checkbox"/> Basic education and literacy |
| <input type="checkbox"/> Water and sanitation | <input type="checkbox"/> Economic and community development |

Explain how your program of study relates to your selected area(s) of focus as defined by the statement of purpose and goals for the area of focus listed here:

<http://www.rotary.org/en/Members/RunningADistrict/FutureVisionPilotProgram/Pages/AreasofFocus.aspx>.

Provide a description of the program coursework, such as a list of the classes you plan to attend and any relevant links to further information about the program on the website.

What past education or experience has led to your interest in this particular program at this institution?

SUSTAINABILITY AND MEASURABILITY

Describe your educational and professional goals, including your career plans, and how your chosen program of study will help to advance these goals.

What community need will your work address during or after completing this program? How will your work contribute to addressing this need on a long-term basis?

With this document, I am providing an electronic copy of my

Proof of university admission

AGREEMENT

I accept the scholarship granted by The Rotary Foundation (TRF) for study during the predetermined academic year(s) at the study institution approved by TRF.

I acknowledge that TRF has agreed to provide me a scholarship as described below. In accepting this scholarship, I understand and agree that:

1. I have been provided with a copy of the Terms and Conditions for Rotary Foundation District Grants and Global Grants (“Terms and Conditions”) and will adhere to all policies that apply to scholarships and the proper use of the funds awarded by TRF.

2. I am not: (1) a Rotarian; (2) an employee of a club, district, or other Rotary entity, or of Rotary International; (3) the spouse, a lineal descendant (child or grandchild by blood or stepchild, legally adopted or not), the spouse of a lineal descendant, or an ancestor (parent or grandparent by blood) of any person in the foregoing two categories.

3. My scholarship is provided for direct enrollment at the approved study institution, and my award funding is intended to defray my expenses only during my scholarship period as approved by TRF. No other person's expenses, either directly or indirectly, will be covered by my award funding.
4. Depending on tax laws in my home and host countries, the scholarship may be taxable to me in part or in full, and I acknowledge that I am solely responsible for investigating and paying all taxes that pertain to the funding of my scholarship or otherwise result from residency in my home country.
5. I will live in the immediate vicinity of my approved study institution and in my host district so that I can participate in the Rotary club and district activities of my host district.
6. Deferral or postponement of studies after the scholarship study period has begun will not be considered or approved.
7. The duration of this scholarship is for consecutive terms within the approved scholarship period at the study institution; this scholarship is only for the graduate level (or equivalent) program(s) approved by TRF; and under no circumstances will this scholarship be extended beyond the approved time period.
8. I will be responsible for arranging travel to and from the study institution and will follow all travel policies listed in the Terms and Conditions.
9. I will keep my international and host sponsors and my global grant coordinator at TRF advised of my current mailing address, telephone number, and e-mail address at all times before, during and after my study period.
10. I will participate in mandatory pre-departure orientation activities offered by the sponsor Rotary club or district and club and district activities during the term of my scholarship as requested by my sponsors.
11. I will submit progress reports every 12 months for the term of my scholarship including a final report one month before completion of my scholarship period. I will send copies of my reports to TRF and the sponsoring Rotary clubs or districts.
12. I will exercise good judgment in expressing opinions regarding controversial, political, racial, or religious issues so as to avoid offending others. In addition, I will abide by the local laws of my host country.
13. Rotary International (RI), TRF, my approved study institution, and any Rotary district, club, or individual Rotarian are in no way responsible for enabling me to pursue my studies beyond my scholarship period. If I choose to pursue studies beyond that period, all expenses will be my responsibility.
14. I will refrain from engaging in dangerous activities for the entirety of the scholarship period. I further confirm that I understand and agree to the following:

- I am solely responsible for my actions and property while participating in and traveling to and from grant activities.
 - While participating in this scholarship, I may be involved in some dangerous activity including exposure to disease, injury, sickness, inadequate and unsafe public infrastructure, unsafe transportation, hazardous work conditions, strenuous physical activity, inclement weather, political unrest, cultural misunderstandings, issues resulting from noncompliance with local laws, physical injury or harm, and crime and fraud. I understand these risks and assume all risks involved with this scholarship.
 - I do hereby release RI/TRF from any liability, responsibility, and obligation, either financial or otherwise, beyond providing the grant.
 - I shall be solely responsible for any and all costs and damages for any illness, injury, or other loss (including loss of consortium and emotional loss) incurred or suffered participating in, traveling to or from the grant activity, or otherwise related to the provision of the grant.
15. Scholars who engage in any type of medical practice or activity including but not limited to routine medical procedures, surgical procedures, dental practice, and contact with infectious diseases are reminded they are solely responsible (including providing for adequate insurance) for any and all liability that may arise from their participation in this activity.
16. I do hereby release RI/TRF from any liability, responsibility, and obligation, either financial or otherwise, beyond providing the scholarship, and am responsible for all costs not covered by the scholarship. I do hereby agree to defend, indemnify and hold harmless RI/TRF from and against all claims (including, without limitation, claims for bodily injury or property damage), demands, actions, damages, losses, costs, liabilities, fines, expenses (including reasonable attorney's fees and other legal expenses), awards and judgments asserted against or recovered from RI/TRF arising out of any act, conduct, omission, negligence, misconduct, unlawful acts, or violations of any of the terms and conditions that apply to this scholarship. The foregoing includes, without limitation, injury or damage to the person or property of RI/TRF or any third party, whether or not subject to any policy of insurance.
17. I will secure, for the duration of the trip, travel medical and accident insurance that includes the following *minimum* limits of benefits:
- US\$250,000 or equivalent for medical care & hospitalization for basic major medical expenses, including accident and illness expense, hospitalization, and related benefits
 - US\$50,000 or equivalent for emergency medical evacuation
 - US\$50,000 or equivalent for repatriation of remains
 - US\$500,000 or equivalent for professional liability insurance for those grant recipients who will be providing professional services

I understand that this insurance must be valid in the country(ies) that I will travel to and visit during the duration of my participation, from the date of departure through the official end of the trip.

Upon request, I will provide to the host sponsor, international sponsor, and TRF a certificate of insurance evidencing the required coverages.

I understand that by requiring insurance herein, RI/TRF does not represent that these coverages and limits will necessarily be adequate to protect me. I should consult with an insurance professional to determine which coverages and limits will be adequate to cover me in the geographical location(s) visited.

I understand that RI/TRF does not provide any type of insurance to the scholar.

18. If I, because of serious illness or injury, am unable to complete the terms of this Agreement and must return home, TRF shall pay for transportation home. RI/TRF shall not assume any additional costs including the cost of any medical care or treatment, now or in the future.
19. All logistical arrangements relating to transportation, language training, insurance, housing, passports, visas, inoculations, and financial readiness are my responsibility and not that of any individual Rotarian, Rotary club or district, RI, or TRF.
20. I will abide by all TRF decisions related to travel safety. Therefore, if TRF determines, in its sole discretion, at any point in the scholarship period that my safety in the country where I am studying could be or is at risk, TRF may require that I return home immediately. In such instances, I agree further to abide by TRF's decision as to the subsequent availability of my scholarship.
21. Any actions of mine that result in the following situations will be properly construed as sufficient grounds for revocation of my scholarship: (a) failure to complete all pre-departure requirements in a timely manner; (b) failure to keep my sponsoring club and district and my global grant coordinator at TRF advised of my current mailing address, telephone number, and e-mail address at all times; (c) failure to maintain good academic standing pursuant to university standards throughout the scholarship period; (d) evidence of misconduct; (e) failure to submit reports on time; (f) change in course of study or program without the written consent of TRF; (g) withdrawal from the institution or course of study or program of training prior to the expiration of the term of the award; (h) failure to remain in the approved host district for the duration of the scholarship award; (i) deficient knowledge of the local language in the country of study; (j) failure to adequately fulfill the terms and conditions of this agreement, or other TRF policies; and (k) any contingency preventing me from fulfilling all the obligations of the scholarship. My host or international district(s) may also request that my scholarship be revoked on any of the above grounds.
22. If I terminate my scholarship, or if my scholarship is terminated by TRF, I forfeit all rights to any additional TRF funding and will return any unused portion of my award.
23. I will promptly return any unused grant funds to TRF.
24. TRF is permitted to share my name and contact details with other scholars and Rotary districts upon request. Unless I indicate otherwise in writing, by submission of any photos in connection with my report(s), I hereby give publication rights to RI and TRF for promotional purposes to further the Object of Rotary, including but not limited to RI and TRF publications, advertisements, and websites. I also authorize RI and TRF to share photos from my final report with Rotary entities for promotional purposes to further the Object of Rotary.

The laws of the State of Illinois shall govern all matters arising out of or relating to this Agreement, including, without limitation, its interpretation, construction, performance, and enforcement. Any legal action brought by either Party against the other Party arising out of or relating to this Agreement must be brought in either the Circuit Court of Cook County, State of Illinois or the Federal District Court for the Northern District of Illinois. Each Party consents to the exclusive jurisdiction of these courts, and their respective appellate courts for the purpose of such actions. Nothing herein prohibits a party that obtains a judgment in either of the designated courts from enforcing the judgment in any other court.

Please confirm the following:

- I have read and agree to the Terms and Conditions of Rotary Foundation District Grants and Global Grants and the above terms of agreement associated with my participation in this grant.
- I meet the medical requirements for international travel and all grant activities during the scholarship period.
- I understand that I am required to secure travel medical and accident insurance as outlined in the scholar agreement and that I must provide details about these coverages in the emergency contact section above. I understand that this insurance must be valid for all countries visited during the scholarship period.
- I understand that Rotary International and The Rotary Foundation do not provide any type of insurance to scholars.
- I release The Rotary Foundation from any and all liability with regard to my involvement in this grant.

Name (please print): _____

Signature (mandatory): _____

Date: _____