

「オランダ青少年交流プログラム」参加者募集要項

佐賀県は、2020年東京オリンピック・パラリンピックにおいて、オランダのホストタウンとして日本国政府から登録されており、今後オランダと様々な分野で交流を展開することとしている。

このたび、その一環として県内の高校生等をオランダへ派遣することとし、本要領のとおり参加者を募集するので、参加を希望する生徒は本要領に従い各自で申込みをすること。

1 目的

オランダの高校生やホストファミリーとの交流、歴史的・文化的施設の見学を通して相手国をよく知るとともに、佐賀県の代表として佐賀県の魅力をアピールすることにより、両地域の交流促進に貢献できるグローバル人材を育成する。

2 プログラム概要

(1) 派遣日程 平成29年3月4日(土)～10日(金) [5泊7日]

※派遣前に全体研修会(2回)、派遣後に報告会を予定(7を参照のこと)

(2) 派遣人数 最大10名

(3) 内 容

- ▶ 現地の学校での授業体験及び交流
- ▶ 交流する学校の生徒宅でのホームステイ
- ▶ オランダ(アムステルダム周辺)の文化施設等の視察

(4) 行程(予定)

日時(現地時間)	行程	泊
3/4 (土)	午前 夜 福岡空港集合、出発 [乗継便利用] オランダ(スキポール空港)到着	ホテル
3/5 (日)	午前 午後 アムステルフェーンへ移動 ホストファミリーと対面、各ホームステイ先へ	ホームステイ
3/6 (月)	終日 学校体験(英語による授業への参加)	ホームステイ
3/7 (火)	終日 夜 学校体験(英語による授業への参加) フェアウェルパーティー	ホテル
3/8 (水)	終日 アムステルダム周辺視察(美術館、王宮等)	ホテル
3/9 (木)	午前 夜 視察(運河クルーズ) スキポール空港出発 [乗継便利用]	機中
3/10 (金)	夜 福岡空港到着、解散	

※ 行程は現時点での予定であり、内容、時間等が変更になる場合がある。

※ 宿泊ホテルは1室2名、ホームステイは1人1家庭での宿泊を予定。

3 応募資格

以下のすべての条件に該当すること。

- (1) 佐賀県内に居住し、県内及び県外の高等学校、中等教育学校（後期課程）、特別支援学校（高等部）、高等専門学校（1～2年次）若しくは専修学校（高等課程）（以下「高等学校等」という。）に在籍している生徒、又は佐賀県外に居住し佐賀県内の高等学校等に在籍している生徒。ただし、平成28年度中に卒業予定の者を除く。
- (2) 英語学習や外国の歴史・文化等に関心があり、学習・生活両面において真面目な態度で学校生活を送り、本事業参加について所属学校長からの推薦が得られる生徒
- (3) ホームステイ等を通じた国際理解・国際交流に関心を持ち、海外の国や地域との相互理解と友好親善に寄与しようとする意欲があり、また、積極的に佐賀県を海外へアピールする意欲がある生徒
- (4) 学校、地域等において、帰国後もその経験を生かして国際交流活動等を活発に行うことが期待できる生徒
- (5) 心身ともに健康で協調性に富み、プログラムに従って規律ある団体行動ができる生徒
- (6) 事前説明会、全体研修会及び事後報告会を含めたすべてのプログラムに参加できる生徒
- (7) 当事業への参加について、保護者の同意を得ている生徒

4 参加費

1人5万円程度（派遣中のホテル宿泊費、食費、視察先の入場料金等相当として）。

その他、以下の経費については各自での負担とする。

- ▶ パスポート取得に係る経費
 - ▶ 海外旅行保険料（必須）
 - ▶ オランダ滞在中の以下の経費
 - ・ 個人での飲食、買い物等に係る経費（お小遣い）
 - ・ ホストファミリーとの外出時に必要な経費（交通費、外食費、施設入場料等）
 - ・ 学校体験における昼食に係る経費
 - ▶ 自宅ー福岡空港間の移動に係る経費
 - ▶ 事前説明会、研修会及び事後報告会のための自宅～会場間の移動に係る経費
- ※ 参加費の金額は参加決定者に対して決定通知の際に通知するものとする。
- ※ 参加費の徴収、海外旅行保険の手続きについては、2月5日（日）の事前説明会にて行う。
- ※ 参加費徴収後に事業参加を取りやめ、ホテル等のキャンセル料が発生する場合、当該キャンセル料は参加者が負担するものとする。

5 応募方法

(1) 提出書類

- ア 参加申込書（様式1） ※必ず学校長の推薦印をもらうこと。
- イ 保護者同意書（様式2）
- ウ 作文

以下の2つのテーマについてそれぞれ作文すること。なお、用紙はA4判400字詰原稿用紙を用い、それぞれ1枚目の枠外（右余白）にテーマ、学校名及び氏名を記入すること。

(ア)「プログラムへの参加に当たって」

内容：・プログラムへの参加を希望する理由

- ・これまでの海外渡航や国際交流の経験及びそれから学んだこと、これからやってみたい国際交流活動等
- ・現地の学生やホストファミリーとの交流の中で是非やってみたいこと
- ・その他、プログラムに参加するに当たってアピールしたいこと

字数：800字以上1,200字以内

(イ)「海外に伝えたい佐賀県の魅力」

内容：自分が海外の人へアピールしたい佐賀県の魅力

字数：400字以内

(2) 提出先及び提出方法

応募者は、(1)の書類をそろえて、佐賀県国際課へ郵送又は持参により提出すること。なお、提出書類は返却しない。

[提出先] 佐賀県国際課 〒840-0826 佐賀市白山二丁目1番12号 佐賀商工ビル1階
電話：0952-25-7004

(3) 提出期限

平成29年1月26日（木）必着（持参の最終日受付は17時まで）

6 選考

書類審査のうえ参加者を決定し、応募者全員に対し郵送により結果を通知

- ※ 結果通知は2月1日（水）までに発送予定。2月2日（木）までに通知が届かない場合は国際課まで問い合わせること。

7 派遣決定後のスケジュール

2月5日（日） 13時～ 事前説明会（佐賀商工ビル1階 国際交流プラザ）

14時～ 第1回全体研修会（佐賀商工ビル 会議室）

2月26日（日）13時～ 第2回全体研修会（佐賀商工ビル 会議室）

3月4日（土）～10日（金） 派遣

3月末（日時未定） 帰国報告会（県庁又は国際交流プラザ）

- ※ 詳細は参加決定者に対して決定通知の際に通知するものとする。

8 その他

- ・ 渡航に当たっては残存期間6か月以上のパスポートが必要となるため、所有のパスポートの残存期間が足りない者又はパスポートを持っていない者は、参加決定後に各自で手続きをすること。
- ・ 参加申込書及びそれに付随する書類等に記載された個人情報、参加者の選考、渡航手続のためにのみ使用し、本人及び保護者の承諾なしに第三者へ提供することはない。また、佐賀県国際課内では、必要最小限の職員がこれを取り扱うものとする。
- ・ プログラム期間中に撮影した写真、映像等については、佐賀県が運営するWEBサイトや冊子などにより広報に使用する場合がある。
- ・ その他、応募に当たって不明な点がある場合は、佐賀県国際課へ問い合わせること。

【問合せ先】 佐賀県国際課（担当：清原、雪竹、北川）

〒840-0826 佐賀市白山二丁目1番12号 佐賀商工ビル1階

電話：0952-25-7004

メール：kokusai@pref.saga.lg.jp

【参考】

ホストタウンとは

2020年の大会開催に向け、スポーツ立国、グローバル化の推進、地域の活性化、観光振興等に資する観点から、参加国・地域との人的・経済的・文化的な相互交流を図る地方公共団体を「ホストタウン」として全国各地に広げる。

1. 以下の取組みを行う地方公共団体は、ホストタウンとして登録できる。

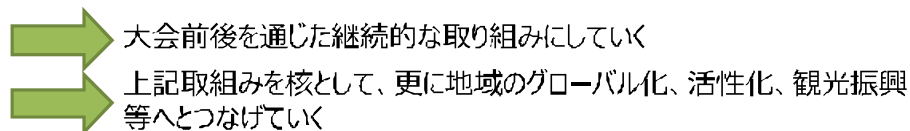
① 住民等と次に掲げる者との交流

- － 大会等に参加するために来日する選手等
- － 大会参加国・地域の関係者
- － 日本人オリンピック・パラリンピアン

② ①に伴い行われる取組みであって、スポーツの振興、教育文化の向上及び共生社会の実現を図ろうとするもの

2. 内閣官房オリパラ事務局に、団体からの相談・申請等を受け付ける窓口を設置する。

3. 関係府省庁は、各種財政措置（特別交付税などの地方財政措置を含む）、人材の派遣、情報提供などを通じ、ホストタウンの取組みを支援する。



（出典）内閣官房オリパラ事務局公表資料

オランダ青少年交流プログラム参加申込書

氏 名	(フリガナ)					
	漢 字					
	ローマ字	*パスポートに記載(予定)の姓名を大文字で記入				
性 別	男 ・ 女	生年月日	西 暦	年	月	日 (満 歳)
住 所	〒 —					
連 絡 先	自宅電話	: ()	—			
	保護者携帯	:	—	—		
	本人携帯	:	—	—		
	本人メール	:				
所 属	学校名			学年	年	
健康状態	良・その他 ()					
アレルギー	食事のアレルギー	:	無・有 ()			
	薬のアレルギー	:	無・有 ()			
英語に関する資格						
<p>平成28年4月から平成29年3月の間に、県が実施する以下の事業へ参加した(助成金を受給した)ことがある又は参加予定(受給予定)の場合、該当事業の数字を○で囲むこと。</p> <p>1. 佐賀県中学生・高校生海外留学等助成金 2. 未来のスペシャリスト海外研修</p> <p>3. アメリカ西海岸イングリッシュスタディツアー 4. 英語コンテスト参加者海外研修</p> <p>5. 世界とつながる佐賀県青少年交流推進事業</p>						

上記記載事項に誤りはなく、本人は心身共に健康で、意欲的に日頃の学校生活を送っており、かつ派遣プログラム等に積極的に参加できる人物であると認め、推薦します。

平成 年 月 日

学校名 _____ 校 長 _____ (印)

「記入上の注意」

- ※ 必要事項を漏れや誤りのないように正確に記載してください。
- ※ 電話番号は、保護者及び本人と連絡の取れる番号を記載してください。
- ※ 健康状態及びアレルギーについては、該当するものに○印を記載し、特記すべき内容があれば記載してください。

保護者同意書

(参加申込者氏名)

私は、_____の保護者として、佐賀県が実施する
オランダ青少年交流プログラムの内容を了承し、上記の者のプログラムへの参
加に同意します。

保護者氏名		印	続柄
-------	--	---	----