

令和元年度周南市友好親善訪問団 募集要領

- 1 派遣先 オランダ デルフザイル市（姉妹都市）
- 2 期 間 令和元年7月31日（水）～8月9日（金）（8泊10日）
（概略日程：別紙のとおり）
- 3 募集対象
及び人数 市内在住の中学生・・・10名
市内在住の高校生（高等専門学校3年生まで含む）・・・5名
※応募の状況により、区分ごとの人数を変更することがあります。
- 4 応募資格 市内に在住する中学生、高校生（高等専門学校3年生までの生徒を含む）のうち、次の(1)から(5)の要件を満たす者
(1)保護者の同意、在学する学校長の意見及び同意が得られる者
(2)事前研修会や事後報告会等に参加できる者（計6回）
 - 事前研修会…6月9日（日）、6月23日（日）、7月7日（日）
午前中の3時間程度
 - 壮行会及び最終説明会…7月下旬の日曜日 3時間程度
 - 事後研修会・事後報告会…団員決定後、日程調整の上、決定します。
（帰国後4週以内に実施を予定しています）※事前研修会や事後報告会等は、原則として6回全て参加していただきます。
部活動や習い事を理由とした欠席は認められません。
ただし、学校行事等で出席が難しい場合はご相談ください。
(3)過去に地方公共団体が主催する海外派遣事業に参加していない者
(4)心身ともに健康で、協調性があり、規律ある団体行動ができる者
(5)派遣で得た体験を活かし、帰国後も学校の内外において国際交流事業に積極的に参加できる者
- 5 応募方法 次のアからエの書類に記入、押印の上、下記提出先へ郵送又は持参のこと。
※作文以外は黒のボールペンで記入してください。
 - ア 令和元年度周南市友好親善訪問団派遣事業 申込書（写真添付）
 - イ 令和元年度周南市友好親善訪問団派遣事業 参加意見書・同意書（学校記入用）
 - ウ 令和元年度周南市友好親善訪問団派遣事業 確認書・承諾書（本人・保護者記入用）
 - エ 作文（指定の400字詰原稿用紙2枚以内）
作文のテーマ「私がこの訪問団に参加したいと思った理由」提出先 〒745-8655 周南市岐山通1-1 周南市地域振興部 観光交流課
又は 各総合支所地域政策課
- 6 応募期限 5月15日（水）17時15分必着※郵送の場合は当日の消印有効
- 7 団員決定 書類審査による
※団員候補者が定員を超えた場合は抽選により決定します。
（抽選会実施予定日：5月26日（日）午前）
- 8 費 用 30万円程度（予定）
※市が旅行経費（旅券代・海外旅行保険等の費用は除く）の1/2以内（上限10万円）を補助しますので、自己負担額は20万円程度の予定です。
- 9 その他 事前研修会や事後報告会、派遣期間中の団員の様子は、本事業の実施報告書や今後の広報活動において、団員の写真・学校名・学年・氏名とともに、市ホームページや市広報等に掲載させていただきますので、ご了承ください。
- 10 問合せ先 周南市役所 地域振興部 観光交流課
コンベンション・国際交流推進担当 担当：山本、守重
電話（0834）22-8372 ファクス（0834）22-8428