



2020年度姉妹都市派遣事業 津島フレンドシップメンバー募集

津島市の姉妹都市である米国カリフォルニア州ハーキュリーズ市へ、津島フレンドシップメンバーを派遣します。

滞在中は、ホームステイ先のホストファミリーと楽しく過ごし、市民の方々と交流を深め、アメリカを理解(観光を含む)し、津島市の将来を担う人として相応しい国際感覚を身につけます。

<< 募 集 要 項 >>

1 派遣先 アメリカ合衆国カリフォルニア州ハーキュリーズ市

2 派遣時期 2020年 夏休み中（詳細未定）8日間程度

3 ハーキュリーズ市での主な活動

ハーキュリーズ市役所訪問、ウェルカムイベントでの自己紹介スピーチ、市内施設の視察見学等

4 応募資格

- (1) 津島市内在住・在学の中学1年生～中学3年生（2019年4月現在）
- (2) 心身ともに健康で、規律ある団体行動のとれる方
- (3) 決定後、津島市国際交流協会が指定した事業に参加できる方

5 募集人数

- (1) 中学生 8人程度

6 費用

15万円程度（諸般の事情により変更になる場合がございます）

上記とは別に、パスポート取得、ESTA認証取得、任意保険加入等に係る費用等は個人負担となります。

7 申込み

- (1) 提出書類 ①津島フレンドシップメンバー申込書
②作文（800字程度）

テーマ「派遣を希望する目的」

- (2) 提出期限 2019年6月3日（月）必着（郵送提出可）

- (3) 提出先

〒496-0857 津島市南門前町1-8-1 尾張津島観光センター内
津島市国際交流協会 事務局

8 選考会

- (1) 日時・場所 2019年6月9日(日)午後1時から
津島商工会議所 集会室 詳細は別途お知らせします。
- (2) 内 容 面接(本人のみ)

9 決 定

- (1) 作文と面接の審査により決定します。
※ 抽選による選考も併せて実施する場合があります。
- (2) 津島市国際交流協会事務局より本人に直接通知します。

10 決定後のスケジュール

津島フレンドシップメンバーとして選ばれた方は、3年間津島市国際交流協会の家族会員(会費実費)となつていただきます。

メンバーとしての心構えや、目的意識を培っていただくため、次の事業に参加していただきます。認定式及び第1回勉強会を2019年7月7日(日)10時30分～予定。

事 業	開催時期	内 容
<派遣前> ハーキュリーズ親善交流団受入	2019年 夏頃	ハーキュリーズ親善交流団 受入れ補助
勉強会や協会事業(全10回程)	随時	津島市とハーキュリーズ市の勉強会 及び派遣について勉強会等
事前説明会(保護者同伴)	2020年 派遣前	スケジュールや注意事項等の説明
<派遣> ハーキュリーズ市	2020年 夏休み中(予定)	ハーキュリーズ市へ派遣
<派遣後> 派遣報告会	派遣終了後	派遣内容の報告や発表
次期メンバーと懇談や協会事業	2022年 派遣前	派遣メンバーとし次期メンバーへの アドバイスや協会事業への参加

*都合により変更することがあります。

11 決定後の注意事項

- (1) 津島市国際交流協会が指定した事業に必ず参加してください。
- (2) 出発までの間に津島フレンドシップメンバーとして不適格と認められた方は、決定を取り消すことがあります。
- (3) 帰国後、報告書と写真を提出していただきます。
- (4) 提出していただいた書類(報告書、写真等)は返却いたしません。

12 問い合わせ

津島市国際交流協会 事務局

〒496-0857 津島市南門前町1丁目8-1 尾張津島観光センター内

電話: 0567-58-2270 FAX: 0567-28-8371 E-mail: info@tsushima-tia.org

協会ホームページ <http://tsushima-tia.org>

津島フレンドシップメンバー申込書

2019 年 月 日

フリガナ		性 別	写真貼付 背景無地・上半身・ 脱帽で6カ月以内に 撮影したもの 4.5cm × 3.5cm
氏 名		男 ・ 女	
生年月日	H 年 月 日	(歳)	
住 所	〒		
電話番号(固定電話)			
PCメールアドレス	@		
電話番号(携帯電話)			
携帯メールアドレス	@		
学校名	中学校	学年	
海外渡航歴			
自己PR			
同 意 書	※ 保護者が記入してください このたび、(申込者氏名) _____ が上記のとおり 申込みをすることに同意します。 2019年 月 日 保護者氏名 _____ 印 続 柄(本人との) _____		

※ 津島フレンドシップメンバーとして決定された場合、氏名等が報道機関に発表されること、又、連絡用として津島フレンドシップメンバーに氏名等の記載された名簿が配付されることに同意します。

※ 申込書に作文を添えて提出して下さい。

自 署
