

第24回 福岡・マレーシア イポー 青少年相互派遣事業 訪問団員募集



イポー市でホームステイ体験しませんか!?

福岡市の姉妹都市であるマレーシア・イポー市へ派遣する訪問団員を募集します。福岡市の親善大使として、現地でのホームステイ等を通して日本とは異なる独自の文化を実際に体験し、現地の人々との交流を深めるとともに国際的視野を広げていただきたいと思います。

派遣日程：2019年7月28日（日）～ 8月4日（日）8日間
宿泊：ホームステイ 6泊含む／参加費（自己負担額）：65,000円



マレー鉄道で最も美しいとされるイポー駅



現地の学生と文化交流

マレーシア・イポー市ってどんなところ!?

- マレーシアは、マレー系、中国系、インド系等からなる多民族国家。公用語はマレー語ですが、英語も一般的にどこでも通じます。
- イポー市は、人口約72万人、マレーシア北部にあるペラ州の州都で、マレーシア3番目の都市。食べ物が美味しい街として有名。
- 2019年は福岡市と姉妹都市締結30周年。

現地での主なプログラム（予定）

- 6泊のホームステイ体験
- 市内見学
- 現地高校体験入学
- Lost World of Tambun（テーマパーク）訪問
- イポー市役所表敬
- さよならパーティー など



イポー市には壁画アートがたくさん



さよならパーティー

<応募及び問い合わせ先>

福岡市姉妹都市委員会（福岡市総務企画局国際交流課内）
〒810-8620 福岡市中央区天神1丁目8-1
電話 092-711-4023 担当 濱田、安室
<http://sister.city.fukuoka.lg.jp>

Fukuoka 8
姉妹都市に関するニュースサイト

詳しくは裏面または
<http://sister.city.fukuoka.lg.jp>をCHECK!!

募集案内

<応募資格>

応募できる人は、次のとおりです。

- 1) 福岡市在住または市内の学校に通学している高校生（満20歳未満）
- 2) 団体行動に協調でき、事前研修から事後研修までの全ての行事に参加できる人
- 3) 異文化交流に興味を持ち、当事業に積極的に参加する意欲がある人
- 4) 福岡の親善大使として福岡と日本のPRに意欲がある人

但し、過去に福岡市姉妹都市委員会、または（公財）福岡よかトピア国際交流財団の青少年交流事業に参加、または英語弁論大会入賞により姉妹都市に派遣された人は参加できません。

訪問期間：7月28日（日）～8月4日（日）の8日間

宿泊：ホームステイ 6泊を含む

参加費用：65,000円

* 旅券取得等の渡航手続きにかかる手数料及び旅行傷害保険料は含まれません。

募集人数：10名程度

主催：福岡市姉妹都市委員会

共催：福岡市

<派遣前後のスケジュール（予定）>

行事	期日	時間
説明会・事前研修	7月6日（土）	9:00～17:00
報告会	8月下旬～9月中	未定

<申込方法>

応募締切	令和元年6月17日（月）午後5時 <必着>
選考方法	一次審査（書類選考）及び二次審査（日本語と英語による面接）を行います。 * 一次審査の結果は6月21日までに申込者全員に通知し、 面接は6月29日（土）を予定 しています。
申込方法	参加申込書の両面すべてに記入のうえ、下記の申込先へ持参または郵送してください。
お申込・お問合せ先	福岡市姉妹都市委員会事務局（福岡市役所国際部国際交流課内） （業務時間：月～金 8：45～18：00 *土・日・祝は休み） 〒810-8620 福岡市中央区天神1-8-1 TEL：092-711-4023

令和元年度 第24回 福岡・マレーシア イポー青少年相互派遣事業

参加申込書

令和 年 月 日

申込者氏名	ふりがな	性別 男 ・ 女	高等学校	写真貼付 上半身正面脱帽 カラー
生年月日	年 月 日	年齢 歳	科 年生	
現住所	〒 TEL : FAX: 携帯電話 : Email:			
緊急連絡先	氏 名	本人との関係 ()	昼間 TEL - 夜間 TEL -	
健康状態	1 良好 2 疾患あり ()			
アレルギー等	1 なし 2 あり ()			
特に申し出ておきたいこと	(例) 乗り物酔い(バス)になりやすい。			
資 格				
特技・趣味				
パスポート	有・無	番号	有効期限	年 月 日
海外渡航経験	有・無	渡航先	渡航目的	期間
令和元年9月頃にイポー市より高校生が来福する予定ですが、ホームステイ受入は可能ですか？			1 はい 2 いいえ	

切り取り線

保護者による承諾	福岡市姉妹都市委員会 委員長 高島 宗一郎 様			
	<p>1 上記の者が「福岡・マレーシア イポー青少年相互派遣団」応募資格を満たし、の団員に応募することを承諾します。 なお、団員に決定した場合には、関連するすべてのプログラムに参加することを承諾します。</p> <p>2 本行事参加中、当人(申込生徒)に病気または傷害、死亡等の事故や災害に備え、海外旅行傷害保険に加入し、貴団体および派遣先のホストファミリーに対して、法律上負担すべき以外のいかなる金銭またはその他の責任を問わないことに同意します。</p> <p>(保護者自署押印) 令和元年 月 日 保護者氏名 _____ (印)</p>			

●当事業への参加の目的・動機は何ですか？具体的に記入してください。

●当事業へ参加して得られた経験を将来どのように活かしたいと思いますか？

*** 申し込み締切 令和元年6月17日（月） 午後5時 <必着>**

提出先：福岡市姉妹都市委員会事務局（福岡市役所国際交流課内）〒810-8620 福岡市中央区天神1-8-1

今回の募集のチラシまたは情報をどこで入手されましたか？（あてはまる項目の番号に○をつけてください）

1. 友人・知人 2. 学校 3. Webサイト（ ） 4. その他（ ）