

「トリード インターナショナル ユース アカデミー2017」
平成29年度高校生海外派遣事業 募集要項

1. 目的

アメリカ合衆国オハイオ州のトリード市で開催される「トリード インターナショナル ユース アカデミー2017（トリード国際姉妹都市協会主催）」に豊橋市及び豊川市在住の高校生を派遣し、トリード市及び各国姉妹都市などから集まる同世代の青少年とともに英語の講義や各国の文化交流活動に参加し、また滞在期間中の生活体験を通じ、次代を担う若者の国際的視野を広げ、地域の国際化を推進する。

2. 主催

公益財団法人 豊橋市国際交流協会・公益財団法人 豊川市国際交流協会

3. 派遣概要

- (1) 派遣先 アメリカ合衆国 オハイオ州 トリード市ほか
- (2) 派遣期間 平成29年7月23日（日）から8月6日（日）を予定
期間中の宿泊は大学寄宿舍を予定
- (3) 引率者 高等学校の教諭 1名

4. 募集人数

豊橋市在住の高校生6名、豊川市在住の高校生4名

5. 応募資格

- (1) 豊橋市又は豊川市在住で、応募時に高等学校等（高等専修学校を含む）の1年生または2年生であること
- (2) 事前研修（6日間程度）及び帰国報告会等の全日程に参加できること
- (3) 心身ともに健康で、アメリカでの学習（カリキュラム、交流行事）意欲が旺盛であること
- (4) 主催者の計画や引率者の指示に従って規律ある行動や団体生活ができること
- (5) 実用英語検定準2級程度の英会話力があること
- (6) 保護者の同意があること

6. 参加者が負担する経費

- (1) 参加費 200,000円 程度
 - ・参加に係る実費（航空運賃・国内運賃及びアカデミー負担金・宿泊、食事代等の概ね1/2
 - ・燃油サーチャージ、為替レートの変動により増減することをご了承ください。
- (2) 参加者が各自で支出する経費
 - 旅行傷害保険料（必ず加入してください）
 - パスポート取得費、ESTA申請料、健康診断書経費その他旅行準備のための経費

7. 応募方法

東三河の各高等学校、（公財）豊橋市国際交流協会（<http://www.toyohashi-tia.or.jp>）、（公財）豊川市国際交流協会（<http://www.yui.or.jp/tia>）、各ホームページで配布する**申込書**（保護者の同意書を含む。）に必要事項を記入し、**作文と在学証明書**を添えて住居地の国際交流協会（12. 申込先 参照）に直接持参するか、または郵送する。

・作文のテーマ 「トリード派遣をどう生かすか」

インターナショナル ユース アカデミー（IYA）プログラム（アメリカ英会話の実習・アメリカを含む参加各国の伝統と文化の学習・生活体験など）参加への抱負と、参加によって得られる知識・経験などを今後または将来どのような活動に生かしたいのかを、原稿用紙800字以内（日本語）でまとめる。

8. 応募の締め切り

平成29年3月13日（月）午後5時までに必着

9. 選考方法

- (1) 書類による審査
- (2) 日本語及び英語による面接（詳細は応募の締め切り後、生徒本人あて通知します。）
 - ・面接日 平成29年3月26日（日）
 - ・場 所 公益財団法人 豊橋市国際交流協会（豊橋市駅前大通 2-33-1 開発ビル3階）

10. 派遣者の決定

- (1) 書類審査及び面接により4月上旬に内定を通知
- (2) 事前研修を終え、健康診断書を提出した後に決定

11. その他

- (1) トリード国際姉妹都市協会（TSC I）から求められる書類の提出
インターナショナル ユース アカデミー2017への参加に関し、TSC Iが求める同意書等を指定期日までに提出すること
- (2) 報告書の提出
帰国後、1か月以内に指定する報告書を提出すること
- (3) 派遣期間中の事故等
出発後、生徒本人の責めによる事故等、疾病及びそれに伴う損害が発生した場合は、生徒本人と保護者の責任とし、その場合の損害は、生徒本人の加入する海外旅行傷害保険等で賄うこと。また、同一行動をとることが不可能となった者の帰国に要する一切の経費は自己負担とする。その他、主催者や派遣先機関の指導・管理の及ばない偶発的な事故、疾病などによる損害について、主催者や派遣先機関並びに引率者が責任を負わないことを了承すること
- (4) トリード大学生のホームステイ受入れ
5月中旬から5月下旬にかけ約1週間来豊予定のトリード大学生のホームステイ（1～2名）について、生徒本人の英会話力を向上させる機会として受け入れにご協力ください。詳細については、後日連絡します。
- (5) 高校生海外派遣事業説明会
生徒本人と保護者を対象とした本事業の説明会を5月下旬に開催予定です。詳細については、生徒本人に通知します。

12. 申込先及び問合せ先

- (1) 豊橋市在住の高校生
公益財団法人 豊橋市国際交流協会
〒440-0888 豊橋市駅前大通二丁目33-1 開発ビル3階
TEL 0532-55-3671
- (2) 豊川市在住の高校生
公益財団法人 豊川市国際交流協会
〒442-0878 豊川市新道町一丁目1-3 豊川市勤労福祉会館内
TEL 0533-83-1571

平成29年度 高校生 海外派遣事業 参加申込書

公益財団法人 豊橋市国際交流協会 会長 様
 公益財団法人 豊川市国際交流協会 会長 様

(ふりがな)		生年月日	平成 年 月 日
高校生氏名		性別	男 ・ 女
住 所	〒 市		
	(TEL - -) (FAX - -)		
学 校 名	学校 年 組		
応募した動機			
国際的な出来事 で関心があること			
自己PR (交流に役立つ自分 の得意なことを具体 的に記入)			

同 意 書	
上記の者が、平成29年度高校生海外派遣事業に参加するにあたって、募集要項に従い応募することに同意します。	
平成29年 月 日	〒
保護者 住所	_____
氏名	Ⓜ (申込者との続柄) _____

*添付書類 ①作文 ②在学証明書

応募締切：平成29年3月13日(月)