

原信創業50周年記念

50
TH
ANNIVERSARY
ながおかまで50周年

特別奨学生募集

姉妹都市締結30周年記念
フォートワース市訪問



訪問日程	平成29年10月27日(金)～10月31日(火) 3泊5日
募集人数・対象	5名 長岡市内の大学・高専(4年生以上)・専門学校の学生 または 長岡市出身の大学・短大・専門高校生
内容(予定)	ホームステイ、現地大学生との交流、青少年教育ミーティング、ストックヤード歴史地区・博物館等見学、姉妹都市締結30周年記念レセプション出席 ほか
参加費	無料 (株)原信より渡航費及び現地活動費相当の奨学金を受けて訪問します。 ただし、パスポート取得費、ESTA申請料、海外旅行保険料、小遣い等は参加生の負担となります。
応募締切	平成29年8月21日(月)
応募方法	所定の「応募書」を上記締切日までに長岡市国際交流協会事務局へ提出
選考試験	平成29年8月26日(土)午後1:30から(予定) 試験内容: 作文試験(日本語)、英語能力試験、面接試験(日本語)
旅行取扱	近畿日本ツーリスト株式会社 長岡支店

問合せ:(公財)長岡市国際交流協会

長岡市大手通2-2-6 ながおか市民センター1F

電話:0258-39-2207 FAX:0258-39-2280 Eメール:intlexchange@city.nagaoka.lg.jp

1. 対象者 下記すべての項目に当てはまる方
 - (1) 長岡市内の大学・高専・専門学校に通われている方、
または市内在住もしくは出身で、市外の大学・高専・専門学校に通われている方
 - (2) 事前研修会及び帰国後の事後研修会・報告会のすべてに参加できる方
 - (3) 長岡・フォートワース両市の歴史・文化への関心や学習意欲のある方
 - (4) 英会話等によるコミュニケーションに積極的な方
 - (5) 引率者の指示に従い、長岡市の代表としてふさわしい行動のできる方
 - (6) 家族の同意が得られる方
 - (7) 帰国後も長岡市の平和交流・国際交流事業に参加または協力していただける方

2. 応募方法

別紙「応募書」に必要事項を記入のうえ、8月21日（月）（必着）で下記へ持参または郵送してください。

（公財）長岡市国際交流協会
〒940-0062 長岡市大手通 2-2-6 ながおか市民センター1階

3. 選考試験

日 時：8月26日（土） 午後1：30から（予定）

会 場：ながおか市民センター

内 容：作文試験（日本語）、英話能力試験、面接試験（日本語）

4. 選考結果

試験後、10日程度で本人及び各大学・高専・専門学校長宛に通知します。

5. 事前研修会

日程（予定）： 9月9日（土）、10日（日）

10月7日（土）、21日（土）、22（日）

内容（予定）：青少年教育ミーティングでのプレゼンテーション準備（長岡に関する学習を含む）
旅行取扱業者による海外渡航に関する説明等

その他：帰国後は、広く市民への報告会を開催します。（2月頃予定）

そのほか、必要に応じて体験報告などご協力をお願いします。

6. その他

- (1) 天災、不慮の災害、政府及び公共団体の命令、ストライキ、暴動など、不可抗力の事由により生じた損失、怪我等、または本人の責め、その他の事由により発生した事故等については責任を負いかねます。
- (2) 参加が決定した後に、参加者の都合で参加を辞退する場合は、主催者や旅行取扱業者などの規定に準じたキャンセル料を支払っていただきます。
- (3) プログラム中に撮影した写真、動画は、当協会の広報活動に利用されますので、あらかじめご了承ください。

受付日 月 日 No. _____

写真添付

- 1 応募前3ヶ月以内に撮影されたもの
- 2 正面向、上半身、無帽
- 3 縦5cm、横4cm程度の縁無し
- 4 写真の裏全面に糊をつけ、しっかり貼ること

姉妹都市締結30周年 フォートワース市訪問 原信特別奨学生 応募書

ふりがな			男 ・ 女
氏名			
Name (7桁以内の大文字表記)	※パスポートと同じ表記。これからパスポートを申請する場合は、申請する際の表記。 パスポート： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (姓) (名)		
生年月日	平成 年 月 日生 (西暦19 年) 満 歳		
住所	〒 電話：() 携帯電話：		
	Eメール：		
結果の通知先	〒		
在籍する学校	大学・高専 専門学校	学部 学科	年生
趣味・ 得意なこと	語学の資格などあれば記入してください。()		
健康状態	既往症： _____ アレルギー等の有無： 無 有		
外国渡航経験	これまでに外国に行ったこと(住んでいたこと)が： <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 国名() 期間() 当協会のプログラムに参加したことが： <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない プログラム名() 実施年(年) 将来、ホストファミリーとして外国籍の方を受け入れられますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
緊急時の連絡先	氏名： _____ (続柄：) 〒 電話：() 携帯電話：		

◆未成年の方は、応募にあたり、保護者の同意を得てください。

保護者の 同意	応募者が上記のとおり応募することに同意いたします。 氏名 印
------------	-----------------------------------

1. 応募した理由は何ですか？

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. このプログラムを通して得られる経験が、あなたにとって、将来どのように役立つと思いますか？
また、長岡市に対してどのように貢献できると思いますか？

(1) あなたの将来

.....

.....

.....

.....

(2) 長岡市への貢献

.....

.....

.....

.....

3. 自己PRをお書きください。

.....

.....

.....

.....