

令和5年11月24日

市政記者各位

福岡市姉妹都市委員会  
(総務企画局国際部国際交流課)

## 第1回 福岡市姉妹都市委員会 ホームステイプログラム 参加者を募集します！

将来、世界を舞台に活躍することを目指す福岡市の高校生を対象に、福岡市の姉妹都市でのホームステイ体験を提供する事業、「福岡市姉妹都市委員会 ホームステイプログラム」の参加者を募集します。

福岡市の次代を担う青少年が、主体的、積極的に、国際情勢や異文化を理解することで、グローバルに活躍できる人材へと成長できるよう支援する事業です。

広報のご協力をいただきますようお願いいたします。



派遣先：(1) アメリカ合衆国 オークランド市  
(2) ニュージーランド オークランド市

派遣期間：(1) 令和6年の夏休み期間に10日間程度の予定  
(2) 令和6年3月末ごろの春休み期間に8日間程度の予定

募集人数：派遣先1都市につき1名、合計2名

募集期間：令和5年11月24日(金)～12月8日(金) 17:30(必着)

選考方法：1次選考(書類・小論文)、2次選考(面接)

参加費用：無料(下記の協賛団体および福岡市姉妹都市委員会で、海外派遣に係る費用のうち、往復航空運賃、海外派遣中の宿泊費・一部の食費等を負担)

協 賛：福岡ロータリークラブ、福岡西ロータリークラブ、  
ニュージーランド航空、福岡ニュージーランド友好協会

※詳しくは、添付の募集案内をご覧ください。

### <姉妹都市交流について>

福岡市姉妹都市委員会(総務企画局国際部国際交流課)

担当：北村、久保田 TEL:092-711-4021(内線1330) FAX:092-733-5597

# 福岡市姉妹都市委員会・ホームステイプログラム



## 参加者募集中

将来、グローバルに活躍することを目指す高校生たちへ

「ホームステイプログラム」は、グローバル人材を目指し日々努力する高校生へ、海外でホームステイを体験する機会を提供\*するプログラムです。  
海外でのホームステイを通じて、あなたを成長させる貴重な経験を得ることができます。  
是非、チャレンジしてください。

応募期間：令和5年12月1日（金）～ 8日（金）17:30 <必着>

派遣先：① アメリカ合衆国・オークランド市  
② ニュージーランド・オークランド市

派遣日程：① 令和6年の夏休み期間に10日間程度の予定  
② 令和6年3月末ごろの春休み期間に8日間程度の予定

参加者負担金：無し\*

対象：派遣時に福岡市在住または市内の学校に通学している高校生\*

※必ずホームページや募集要領をご確認の上お申し込みください

### 選考方法

1次選考（書類選考・小論文）及び二次選考（面接）を行います。

※1次選考、二次選考を経て派遣者を決定します。

#### 《小論文》

テーマ：ホームステイプログラムへ応募した目的、姉妹都市でのホームステイで得たい経験・知見、  
またホームステイの経験を今後どう生かすか 文字数：日本語で1,500字以上2,000字以内

#### 《面接》

日本語で3分間の自己PRを行っていただきます。自己PRの内容は自由ですが、本事業に応募した理由は必ず述べてください。また面接者が参加者へ日本語と英語で質問し、英語学習に対する熱意やコミュニケーション能力、自己表現力などを審査します。

主催：福岡市姉妹都市委員会

共催：福岡市

協賛：福岡ロータリークラブ、福岡西ロータリークラブ、ニュージーランド航空、ニュージーランド友好協会

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 北村、高木

**Fukuoka** 8

姉妹都市に関するニュースサイト

詳しくは <http://sister.city.fukuoka.lg.jp>



# 令和5年度第1回福岡市姉妹都市委員会ホームステイプログラム 募集案内

## ホームステイ派遣先

- (1) アメリカ合衆国・オークランド市
- (2) ニュージーランド・オークランド市

※一次選考・二次選考を経て各都市への派遣者それぞれ1名を決定します

## 応募資格

次のすべてに該当する者とする。

- (1)派遣時に福岡市在住または市内の学校に通学している高校生であること
- (2)実用英語技能検定2級以上、又は同等かそれ以上の英語力を有すること
- (3)本事業にかかるすべての説明会及び帰国後の報告会に参加できること
- (4)協調性に富み、規律正しく行動できること
- (5)現地の学校やホームステイ先において積極的にコミュニケーションができること
- (6)主体的、積極的に、国際情勢や異文化を理解し、国際的な視野を身に付けようとする明確な意思があること
- (7)当事業(令和7年度以降の派遣や受入を含む)や福岡のPRに積極的に参加・協力できる人(本事業で撮影された写真などを市ホームページ等に掲載することに同意できる人)

※ 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の団員として、あるいは英語弁論大会入賞により姉妹都市に派遣された人を除く

※ 第27回福岡・アトランタ青少年訪問団へ応募した者も、本事業へ応募することができる。ただし、どちらか一方の事業にのみ参加できるものとする。

## 訪問期間：

- (1) アメリカ合衆国・オークランド市  
令和6年の夏休み期間に10日間程度の予定
- (2) ニュージーランド・オークランド市  
令和6年3月末ごろの春休み期間に8日間程度の予定

## 参加費用：個人的に必要な経費や海外旅行保険費などを除き、無料\*

\*海外派遣に係る費用のうち、往復航空運賃、海外派遣中の宿泊費・一部の食費等が無料。その他は自己負担。

## 募集人数：各都市1名、合計2名

主催：福岡市姉妹都市委員会

共催：福岡市

協賛：福岡ロータリークラブ、福岡西ロータリークラブ、ニュージーランド航空、福岡ニュージーランド友好協会

本プログラムでは、アメリカ合衆国・オークランド市への渡航費を福岡ロータリークラブ、福岡西ロータリークラブが、ニュージーランド・オークランド市への渡航費をニュージーランド航空、福岡ニュージーランド友好協会、福岡市姉妹都市委員会がそれぞれ負担し、参加者の費用を無料としています。

## 応募方法

応募期間	令和5年11月24日(金)～12月8日(金) 17:30 <必着>
選考方法	<p>1次選考(書類選考・小論文)及び二次選考(面接)を行います。</p> <p>《小論文》 テーマ:ホームステイプログラムへ応募した目的、姉妹都市でのホームステイで得たい経験・知見、またホームステイの経験を今後どう生かすか 文字数:日本語で1,500字以上2,000字以内 (原稿用紙5枚、もしくはワードで入力したもの。ワードの場合はA4、用紙の向きは縦、文字を横書きとし、末尾に文字数を記載すること)</p> <p>《面接》 日本語で3分間の自己PRを行っていただきます。自己PRの内容は自由ですが、本事業に応募した理由は必ず述べてください。また面接者が参加者へ日本語と英語で質問し、英語学習に対する熱意やコミュニケーション能力、自己表現力などを審査します。</p> <p>1次選考の結果は、令和5年12月12日(火)に申込者全員に通知します。 2次選考の面接は、令和5年12月17日(日)を予定しています。</p>
応募方法	<p>(1) 参加申込書に記入の上、実用英語技能検定2級以上又は同等かそれ以上の英語力を有することを証明する書類の写し、小論文とあわせて、郵送か持参、もしくは電子メールにて提出してください。</p> <p>(2) 保護者の署名欄は保護者直筆としますが、それ以外の箇所はパソコンによる入力も可とします。</p> <p>(3) 郵送または持参による提出の場合、封筒に朱書きで「ホームステイプログラム参加申込書在中」と記載し、郵送の場合は特定記録または簡易書留にて郵送してください。</p> <p>(4) 電子メールで送付する場合、福岡市姉妹都市委員会がメール受信確認後、応募者に受信確認メールを返信します。応募後3営業日以内に受信確認メールが到着しない場合、応募者は福岡市姉妹都市委員会へ連絡してください。また、申込書は、写真やPDFで送付し、派遣者として選ばれたのちに原本を提出するものとします。</p> <p>※郵送、もしくは持参の場合、返信用封筒1部(84円切手を貼り、宛先を明記した長形3号・1次選考結果通知用)を同封してください。</p> <p>申込書はホームページからダウンロードできます。また、福岡市総務企画局国際交流課でも配布します。</p>

※必ずホームページや募集要領をご確認のうえお申し込みください。

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  
Tel: 092-711-4023 担当 北村、高木  
(月～金 9:15～18:00)  
<http://sister.city.fukuoka.lg.jp>



# 参加申込書

令和 年 月 日

申込者氏名	ふりがな		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: - -					
保護者 (緊急連絡先)	ふりがな		参加申込者との関係 ( )	昼間 TEL - -	夜間 TEL - -	
保護者住所	※参加者と同じ場合は記載不要					
希望派遣先 ※無い場合は無しと記入	第1希望		第2希望			
健康状態	① 良好 ② 疾患あり ( )					
アレルギー等	① なし ② あり ( )					
英語関係資格						
特技・趣味						
パスポート	有・無・申請中		有効期限 年 月 日			
海外渡航経験	有・無	渡航先	渡航目的	期間		
今後、福岡市の姉妹都市より高校生が来福する場合、ホームステイ受入は可能ですか。					1 はい 2 いいえ	
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 ① 上記の者が「ホームステイプログラム」の応募資格を満たし、派遣者選考に応募することを承諾します。なお、派遣者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し、本事業で撮影された写真などをホームページ等に掲載することを承諾します。 ② 本行事参加中、当人(参加申込者)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。 (保護者自署) 令和 年 月 日 保護者氏名 _____					

## 提出書類

- ① 参加申込書
- ② 実用英語技能検定2級以上、又は同等かそれ以上の英語力を有することを証明する書類の写し
- ③ 小論文

本事業のことをどうやって知りましたか？(あてはまる項目の番号に○をつけてください)

- ① 学校
- ② 友人・知人
- ③ 市政だより
- ④ ウェブサイト ( )
- ⑤ その他 ( )