

令和5年度 第26回デトロイト市交換学生派遣事業募集要項

豊田市は、1960（昭和35）年に米国ミシガン州デトロイト市と姉妹都市提携を結びました。その後、1965（昭和40）年にデトロイト市から4名の学生が来訪し、1966（昭和41）年には豊田市から学生の派遣を開始しました。以来、両市の国際親善・国際交流の推進及び学生の国際感覚の養成を目的に、おおむね隔年で派遣・受入を行っています。コロナウイルスの影響により、令和2年度は中止、令和3年度以降はオンラインでの交流を実施していましたが、今年度からデトロイト市への派遣を再開します。

今回、デトロイト市へ派遣する学生を下記のとおり募集します。

1 募集人員

8人以内 ※派遣には成人のリーダー・サブリーダー各1人が同行します。

2 派遣期間（予定）

令和5年8月7日（月）～8月20日（日） 14日間

※航空券の状況によって派遣期間が変更になる場合があります。

3 内容

デトロイト市でのホームステイや同市への表敬訪問など

※その他、渡米前の事前研修、出発前及び帰国後の市長・議長への表敬訪問への参加、帰国後の報告書の作成をしていただきます。また、市が実施する、姉妹都市交流をはじめとする国際交流事業への参加・協力をしていただきます。

4 参加費（予定）

25万円程度（旅費等補助対象経費の半額を豊田市が補助した後の金額です。）

※参加費は、燃油価格の高騰等により変更される場合があります。

※パスポート取得費等、別途個人負担していただく費用があります。

5 応募資格

以下(1)～(7)のすべての条件を満たしている人

- (1) 市内在住で、高校または高専(3年生以下)に在学している人
- (2) 在学中の学校長が推薦した人
- (3) 親善使節として活躍し、帰国後も姉妹都市交流事業に積極的に参加できる人
- (4) 保護者の承諾が得られた人
- (5) 団体生活に必要な協調性があること
- (6) 健康で、海外生活に十分耐えうること
- (7) 出発前の事前研修（3回）に出席できること

ア 第1回 7月1日（土）

イ 第2回 7月15日（土）

ウ 第3回 7月23日（日）

※第1回のみ保護者の同伴が必要

6 募集期間及び応募書類提出先

(1) 募集期間

令和5年5月8日(月)～5月26日(金)

(2) 応募書類提出先

豊田市国際まちづくり推進課(市役所西庁舎8階)に持参又は郵送。

または、あいち電子申請・届出システム(下記QRコード又はURL)から提出。

URL：https://www.shinsei.e-aichi.jp/city-toyota-aichi-u/offer/offerList_detail.action?tempSeq=72566

QRコード：



※直接提出する場合は、土、日、祝日を除く、午前8時30分～午後5時15分の間に持参してください。

※郵送の場合は、**5月26日(金)必着**です。

7 提出書類

(1) 第26回デトロイト市交換学生派遣事業申込書

(2) 推薦書(学校長によるもの)

(3) 健康診断書(学校で実施の健康診断書の写しで可。学校長名の原本証明をしてください。)

(4) 保護者承諾書(保護者の方の自署が必要です。)

8 選考試験

派遣にあたっては、下記のとおり選考試験を実施します。

(1) 日 時 令和5年6月10日(土) (午前10時から午後5時の間で順次実施)

※当日の集合時間は、後日郵送する受験票で指定します。

(2) 場 所 とよた男女共同参画センター(豊田市小坂本町1-25 産業文化センター2階)

(3) 内 容 集団討論(日本語)、面接(英語)

※ただし、応募者多数の場合は、事前に書類選考を行います。書類選考の結果は郵送にて通知します。

※英語による面接では、英語力だけではなく、自分の意思を伝えようとする姿勢や積極性も評価の対象とします。

9 選考結果

可否にかかわらず、6月15日(木)までに申込書に記載された住所に郵送します。

10 その他

- ・提出書類はお返ししません。
- ・諸事情により、日程が変更されたり、事業が中止されたりする場合があります。

11 問合せ先

豊田市役所 生涯活躍部 国際まちづくり推進課

電話 0565-34-6963(直通) Eメール: kokusai@city.toyota.aichi.jp

この募集要項及び申込用紙は、豊田市ホームページからダウンロードが可能です。

[豊田市ホームページトップページ](#)→[市政情報](#)→[市の組織](#)→[生涯活躍部](#)
→[国際まちづくり推進課](#)→[令和5年度第26回デトロイト市交換学生派遣事業 学生募集](#)

令和5年5月 日 提出

受付番号 _____

第26回デトロイト市交換学生派遣事業 申込書

写真貼付 (カラー又は白黒) (縦5.5cm×横5cm以内) 上半身・正面・脱帽 (6か月以内撮影のもの)	氏名	ワガナ		性別		
	生年月日	西暦	年	月	日生	満歳 (申込時)
	学校名			科	学年	
	国籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他(国名:)				
	パスポート <small>※どちらかに○をつけてください</small>	有 (有効期限: 年 月 日) 無 (合格後すぐに取得していただきます)				
現住所	ワガナ 〒 - 豊田市 自宅電話: () - 携帯電話: () - Email アドレス:					

●以下1～7のすべての項目について、お答えください。

1 あなたがデトロイト市交換学生派遣事業に応募した動機・理由を記入してください。

4 趣味、特技について具体的に書いてください。

趣味

特技

5 英会話の学習経験、試験の資格などの英語の能力、海外への渡航歴や居住歴（国名、期間、内容等）、ホームステイなど外国人を受け入れた経験などがあれば、具体的に書いてください。

6 過去にデトロイト市交換学生事業で学生を受け入れたことがありますか。

有（ 年に受入 ） ・ 無

7 今後の姉妹都市提携事業への協力について（該当する番号を○で囲んでください。複数回答可）

- 1 来年以降、デトロイト市から来る交換学生を受け入れること（ホストファミリー）ができる。
- 2 今後の派遣学生へのアドバイスや、デトロイト市から来る交換学生の市内施設案内、通訳、各種行事への付き添い、文化紹介、ボランティアなどで協力できる。
- 3 その他（具体的に協力できることを書いてください。）

推 薦 書

氏 名		生年月日	平成	年	月	日生
学 校 名		学 年		クラス		
1 推薦理由						
2 健康状態 別添健康診断書のとおり。※						

- ※ 学校で実施の健康診断書の写しを添付してください（学校長名による原本証明をしてください）。
- ※ 令和5年度の健康診断が未実施の場合、令和4年度のものでも可。1年生の場合、中学生時のものでも可。

上記のとおり相違ありません。従って、デトロイト市派遣学生として適任と考えますので推薦いたします。

令和5年5月 日

学校名

学校長署名

保護者承諾書

下記の者は、デトロイト市派遣学生を希望しており、その参加を保護者として承諾いたします。

記

氏名： _____

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所： _____

令和5年5月 _____ 日

保護者署名： _____

応募者との続柄： (_____)

住所： _____

電話： (_____) _____ - _____