

JENESYS フィリピン派遣事業 参加者募集のご案内

「21世紀東アジア青少年大交流計画（Japan-East Asia Network of Students and Youths Programme：通称 JENESYS プログラム）」の一環として、フィリピンへの派遣事業を実施します。本事業に参加する日本人青年を募集します。多くの皆様からのご応募をお待ちしております。

I. 概要

■JENESYS プログラム

JENESYS プログラムとは、2007年1月に開催された第2回東アジア首脳会議において日本政府により提唱された国際交流事業です。（主な対象国：ASEAN10 カ国、中国、韓国、インド、モンゴル、オーストラリア、ニュージーランド等の東アジア首脳会議参加国）。大規模な青少年交流を通じて、アジアの強固な連帯にしっかりとした土台を与えるとの観点から、年間約 6,000 人の青少年を日本へ招へいし、日本国内にて様々な国際交流プログラムを実施しています。また、この事業を通じて、日本の青少年も当該地域へ派遣しています。

■フィリピン派遣事業の目的

この度の JENESYS フィリピン派遣事業は、フィリピンや国際交流に関心を持つ日本の青少年をフィリピンへ派遣し、人々との交流や、社会、文化、歴史に対する理解を深めることにより、日本とフィリピンの青少年間の相互理解促進、及び将来の両国の関係強化に資するリーダーの育成を目的とします。

本プログラムでは、フィリピンルソン島中部の地方都市（ヌエバ・エシハ州ムニョス科学市）を訪問し、環境保全や農業開発の分野に関心を持つ同世代の学生と交流しながら、ムニョス科学市における環境保全、農業開発への取り組みについて学びます。また、フィリピンと日本の環境・農業分野の将来への可能性について考えます。参加者の皆様には、プログラムに参加するために事前準備を行うこと、また派遣事業終了後も、フィリピンの学生との交流が続くことを期待します。

■派遣期間

平成 23 年 8 月 17 日（水）～ 8 月 26 日（金）10 日間の予定

■派遣対象国、地域

フィリピン ニエバ・エシハ州ムニョス科学市、マニラ首都圏

■参加者及び派遣人数

環境学、農学に関連する分野を専攻する大学生又は大学院生 4 名

引率者として 環境学、農学関連分野の若手専門家又は教員 1名

※同じ大学に所属している大学生又は大学院生と引率者でグループを作り、5名1グループでの募集とします。

■プログラム実施関連機関

主催：ASEAN 事務局

実施団体：財団法人 日本国際協力センター

■日程案

派遣期間、内容には変更の可能性があることをご承知おきください。

月日		内容	宿泊地
8/17 (水)		外務省表敬 オリエンテーション	成田泊
8/18 (木)	AM	成田 09:35 → マニラ 13:05 (JL741)	カラバオ・センター泊
	PM	マニラ着後、ヌエバ・エシハ州ムニョス科学市へ	
8/19 (金)	AM	ムニョス科学市市庁舎表敬訪問	カラバオ・センター泊
	PM	ムニョス科学市青年議会メンバーと交流	
8/20 (土)	ALL DAY	中部ルソン国立大学訪問	カラバオ・センター泊
8/21 (日)	ALL DAY	フィリピン・カラバオセンター見学	カラバオ・センター泊
8/22 (月)	ALL DAY	PhilRice(稲作研究所)訪問	カラバオ・センター泊
8/23 (火)	ALL DAY	ODAサイト視察(中部ルソン灌漑カシグナンエリア)	カラバオ・センター泊
8/24 (水)	AM	フェアウェル・パーティー (フィリピン・カラバオ・センター)	マニラ泊
	PM	バスにてマニラへ	
8/25 (木)	AM	在フィリピン日本国大使館訪問	マニラ泊
	PM	マニラ市内視察	
8/26 (金)		マニラ 09:00 → 成田 14:25 (JL746) 解散	

II. 募集要項

■応募条件

- ①心身ともに健康な方
- ②日本国の国籍および特別永住資格を有する方
- ③学生4名：環境学、農学に関連する分野を専攻する大学生又は大学院生
- ④引率者1名：環境学、農学関連分野の若手専門家又は教員
- ⑤年齢 18歳から25歳まで(大学生又は大学院生)
- ⑥事業の趣旨に賛同し、規律ある団体行動ができる方
- ⑦フィリピンに関心がある方
- ⑧英語で積極的にコミュニケーションが取れる方

■募集人数

1 グループ計5名（内訳は上記のとおり）

■参加費

無料

（都内集合会場までの交通費、派遣国までの往復渡航費、期間中の食費・宿泊費・交通費、解散場所から自宅最寄り駅までの交通費、プログラム中の旅行傷害保険料は主催者負担）
※ただし、パスポート申請料、私的な買い物、小遣い等プログラム遂行とは無関係な費用および主催者で費用負担する旅行傷害保険とは別に参加者が任意で保険に入る場合、その費用は自己負担となります。

■プログラム中の責任範囲

下記、「プログラム中の責任範囲」をご確認いただき、ご同意の上、応募申込書「プログラム中の責任範囲」の欄にご署名・捺印をし、ご応募ください。

<プログラム中の責任範囲>

参加者が、運送・宿泊機関等の事故、火災、故意・過失・偶発による第三者行為災害、または盗難により損害を被られたときは、当センターは責任を負いません。

■提出書類

グループでの応募ですが、提出書類はそれぞれご記入ください。

- ①応募申込書（様式1）：エントリーフォーム
- ②応募申込書（様式2）：志望動機書
- ③パスポート（顔写真のページ）のコピー（現在パスポートをお持ちでない方は、提出不要。その旨エントリーフォームに記載ください）

※応募申込書は当センターのホームページよりダウンロードをお願いします。

[\(http://sv2.jice.org/\)](http://sv2.jice.org/)

■応募方法

グループの引率者の方が、上記提出書類 5 名分をまとめて下記担当者まで郵送願います。
封筒の表に「JENESYS フィリピン派遣事業 応募書類在中」と朱書きください。

■応募締切

平成 23 年 6 月 27 日（月） 必着 ※希望者は直接応募してください。

■応募先 / 問い合わせ先

〒160-0023

東京都新宿区西新宿 8-14-24 西新宿 KF ビル 3 階

財団法人 日本国際協力センター 国際交流部 交流事業課 担当：富野、吉田

電話：03-5925-7531 / FAX：03-5925-7542

E-mail：tomino.harue@jice.org

■参加者決定通知

選考の結果は 7 月初めまでに、郵送にてグループの引率者の方へ通知いたします。

尚、ご提出いただいた応募書類は、原則として返却いたしませんのでご承知おき下さい。

（合否判定に係る個別のお問い合わせにはお答えできません）

※海外渡航などで長期に連絡がつかない期間がある場合は、必ず事前に担当までご連絡ください。

※鉛筆以外の青または黒の筆記具でご記入頂くか、又はデータ入力をお願いします。

※パスポートの顔写真のページのコピーも一緒にご提出ください(1部)。

1. プロフィール

記入日 平成 23年 月 日

写真貼付欄
(タテ4cm×ヨコ3cm)

1.三ヶ月以内に撮影されたもの
2.本人単身 胸から上
3.裏面に名前を記入し、のりづけ

氏名	※パスポートに記載されている通りにご記入ください。 (なお、パスポート氏名が旧姓の方は括弧内に現在の姓をご記入ください。)		
	漢字	姓 ()	名
	ローマ字	()	
英語での コーリングネーム		年齢 ※応募締切日 現在	歳

生年月日	西暦 年 月 日	性別	男 ・ 女
国籍		未婚 ・ 既婚	
パスポート <input type="checkbox"/> 所持している <input type="checkbox"/> 所持していない (お持ちの方は情報をご記入ください。)	旅券番号	発行年月日	
		年 月 日	
	有効期間満了日		
	年 月 日		
現住所	ふりがな (〒 -)		
	最寄の駅またはバス停		
	Tel:		Fax:
	携帯電話等:		E-mail:
緊急連絡先	氏名	ふりがな	続柄
	(〒 -)		
	Tel:		Fax:
	携帯電話等:		E-mail:

2. 健康状態

血液型	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> 不明
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 現在治療中または療養/経過観察中 [病名: _____] [状態: _____] ※慢性的な疾患や服用中の薬がある場合もご記入ください。
動物アレルギー	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (詳細をご記入下さい) _____)
食べ物制限について	宗教、またアレルギー等の理由で食べられないものはありますか？ <input type="checkbox"/> 豚肉 <input type="checkbox"/> 牛肉 <input type="checkbox"/> 鶏肉 <input type="checkbox"/> 羊肉 <input type="checkbox"/> 魚介類 <input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> その他 (_____)

※鉛筆以外の青または黒の筆記具でご記入ください。
 ※パスポートの顔写真のページのコピーも一緒にご提出ください(1部)。

1. プロフィール

記入日 平成 23 年 4 月 21 日

写真貼付欄
 (タテ4cm×ヨコ
 1.三ヶ月以内に
 撮影されたもの
 2.本人単身
 胸から上
 3.裏面に名前を
 記入し、のりづけ

氏名	※パスポートに記載されている通りにご記入ください。 (なお、パスポート氏名が旧姓の方は括弧内に現在の姓をご記入ください。)		
	漢字	姓 田中 (山田)	名 花子
	ローマ字	Tanaka (Yamada)	Hanako
英語での コーリングネーム	Hana		年齢 ※応募締切日 現在 21 歳
生年月日	西暦 1988年2月1日		性別 男・ <input checked="" type="radio"/> 女
国籍	日本		未婚・ <input checked="" type="radio"/> 既婚
パスポート	旅券番号	TH9999999	発行年月日 2009年7月31日
<input checked="" type="checkbox"/> 所持している <input type="checkbox"/> 所持していない (お持ちの方は情報をご記入ください。)	有効期間満了日	2014年7月30日	
現住所	ふりがな とうきょうとちようふしみなみつつじがおか (〒 182 - 0000) 東京都調布市南つつじヶ丘七丁目48-60 最寄の駅またはバス停 京王線 つつじヶ丘駅 Tel: 042-999-9999 Fax: 042-999-9999 携帯電話等: 080-9999-9999 E-mail: tana_hana@yahoo.co.jp		
緊急連絡先	氏名	ふりがな たなか たろう 田中 太郎	続柄 夫
		(〒 182 - 0000)	
		同上	
		Tel:	Fax:
		携帯電話等:	E-mail:

2. 健康状態

血液型	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> 不明
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input checked="" type="checkbox"/> 現在治療中または療養/経過観察中 [病名: ヘルニア] [状態: 通院中] ※慢性的な疾患や服用中の薬がある場合もご記入ください。
動物アレルギー	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (詳細をご記入下さい 犬)
食べ物制限について	宗教、またアレルギー等の理由で食べられないものはありますか? <input type="checkbox"/> 豚肉 <input type="checkbox"/> 牛肉 <input type="checkbox"/> 鶏肉 <input type="checkbox"/> 羊肉 <input type="checkbox"/> 魚介類 <input checked="" type="checkbox"/> 卵 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (そば)

3. 所属先・語学力

所属	新宿 <u>大学</u> 国際 <u>学部</u> 国際文学 <u>学科</u> 3 年在籍 大学院 研究科 専攻
	(〒 123 - 4567) 神奈川県相模原市厚木南九丁目1-1
	Tel: 000-111-2222 Fax: 000-111-2223
語学力	英語のレベル
	話す: 高い <u>普通</u> 低い TOEIC、TOEFL等のスコアをお持ちであれば必ず 聞く: <u>高い</u> 普通 低い ご記入下さい。 TOEIC 750 点

5. 海外渡航の経験

派遣対象国への 渡航経験	<u>ある</u> ・ ない ある場合、国名・時期・目的を簡単にご記入下さい。 (1年前・ワーキングホリデー)
その他の 海外渡航経験	ある ・ <u>ない</u> ある場合、国名・時期・目的を簡単にご記入下さい。 ()

※ただし、必ずしも希望通りの結果とならない場合があることを予めご了承ください。

6. プログラム中の責任範囲の同意

募集要項に記載の「プログラム中の責任範囲」にご同意くださる場合は、 <input type="checkbox"/> にチェックをお願いいたします。 平成 23 年 4 月 21 日
<input checked="" type="checkbox"/> 同意する
氏名 <u>田中 花子</u> (印)
※参加希望者に未成年の方が含まれる場合は、当該参加希望者の保護者の同意が必要です。
保護者氏名 _____ (印)
※郵送にてご提出の方は、必ずご捺印下さい。メールでご提出の場合は捺印不要です。

7. 個人情報の同意

募集要項に記載の「個人情報の取り扱い」にご同意くださる場合は、 <input type="checkbox"/> にチェックをお願いいたします。 平成 23 年 4 月 21 日
<input checked="" type="checkbox"/> 同意する
氏名 <u>田中 花子</u> (印)
※郵送にてご提出の方は、必ずご捺印下さい。メールでご提出の場合は捺印不要です。

応募申込書(様式2)

所属 _____

※鉛筆以外の青又は黒の筆記具にてご記入頂くか、又はデータ入力をお願いします。

氏名 _____

1. 志望の動機と自己PR

2. ご自身の研究内容について、具体的に記入してください。

*今までに作成した各種論文の要約(A4 1枚程度)を添付いただくことも可。

3. 出発までに、グループでどのような準備を行う予定ですか？

4. 帰国後、派遣プログラムで学んだことを、どのような形で活かしていきたいですか？