

## 令和2(2020)年度派遣者の募集を中止します

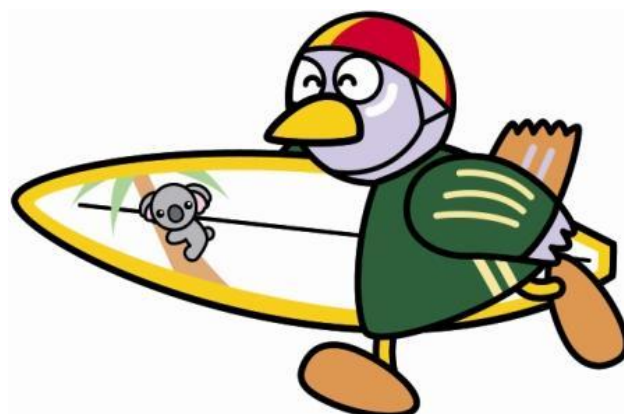
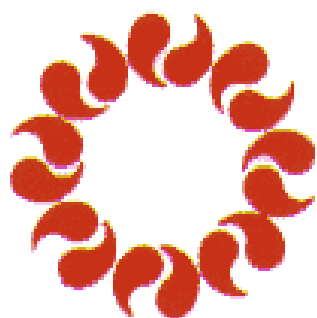
※新型コロナウイルス感染症の影響を受け、外務省はオーストラリアを対象に感染症危険情報レベル3「渡航中止勧告(感染症)」を発出しています(令和2年5月現在)。

また、オーストラリア政府は、オーストラリア国民及び居住者、これらの直接の家族以外の渡航者の入国を禁止しています(令和2年5月現在)。

これらの措置を踏まえてクィーンズランド州政府と協議した結果、本年度のプログラムを中止するとの結論に至ったため、派遣者の募集を中止します。

# 埼玉県・クィーンズランド州スカラシップ 〈高校生短期留学〉

## 令和2年度派遣者募集要項



### 目次

1	令和2年度派遣者募集要項	1
2	別紙様式 スカラシップ調書	5

埼玉県県民生活部国際課

令和2年4月

# 埼玉県・クイーンズランド州スカラシップ 〈 高校生短期留学 〉 令和2年度派遣者募集要項

## 1 趣 旨

埼玉県と姉妹提携を結ぶオーストラリア クイーンズランド州との国際交流事業として、同州の高校に奨学生を派遣します。本県を代表して現地で学び、その成果を本県のために生かす意欲のある方を募集します。

➤**埼玉県の姉妹州オーストラリア クイーンズランド州について**  
埼玉県とクイーンズランド州は昭和59（1984）年10月27日に姉妹提携を結び、教育やスポーツなど様々な分野で交流してきました。  
クイーンズランド州の概要は埼玉県ホームページでご覧になれます。  
<http://www.pref.saitama.lg.jp/a0306/qld.html>

## 2 概 要

- (1) 留学先  
クイーンズランド州立イエップーン高校  
イエップーン高校は、外国語の授業で日本語を学ぶ生徒が多い学校です。  
<https://eqi.com.au/find-a-school/yepoon-shs>  
※奨学生決定後、クイーンズランド州政府により、ホームステイ先が決定されます。
- (2) 募集人員  
3名
- (3) 留学期間  
令和2年7月31日（金）～8月16日（日）の17日間（予定）  
※州と県が渡航便を指定します。
- (4) 特 典
  - ・学費免除
  - ・ホームステイ費免除**【自己負担となる経費の例】**
  - ・航空券 ※州と県から指定された航空券を購入していただきます。
  - ・海外旅行保険
  - ・ビザ、パスポート申請に関する経費
  - ・滞在中の生活費（個人的な娯楽、通信費等）など

## 3 応募資格

以下の要件をすべて満たす方が応募できます。

- (1) 応募時に埼玉県内在住又は在学の高校生

- (2) 将来埼玉県と世界の懸け橋を担う意欲のある方
  - (3) 現地で生活するために必要な英語力を有する方
  - (4) 心身ともに健康な方
- ※ 日本国籍の有無は問いませんが、外国籍の方はビザの種類が異なる可能性があり、取得費用や取得までにかかる期間が異なります。取得が可能か、御自身で応募前に御確認ください。

駐日オーストラリア大使館ホームページ

[http://japan.embassy.gov.au/tkyojapanese/visitingaust\\_visa\\_jp.html](http://japan.embassy.gov.au/tkyojapanese/visitingaust_visa_jp.html)

#### 4 応募締切

令和2年5月13日（水）（必着）

#### 5 応募先

〒330-9301（※所在地の記載は不要です）

埼玉県国際課 国際戦略担当

応募締切日までに、応募書類を簡易書留で郵送、又は締切日の17時までに県国際課まで持参してください。

土日・祝日は閉庁していますので、御注意ください。

#### 6 応募書類

応募書類は以下のとおりです。

なお、応募書類はお返しすることができませんので、書類の写しを保管しておいてください。

- (1) スカラシップ調書（別紙様式）

※様式（MS Word 形式）は、県のホームページからダウンロードすることができます。

<http://www.pref.saitama.lg.jp/a0306/h29qldhss-scholarship.html>

※手書きで作成する場合には、ボールペンで御記入してください。

- (2) 住民票
- (3) 在学証明書
- (4) 在学している高校の校長による推薦書  
（書式は自由です。P.6 に一例を掲載しています。）
- (5) エッセイ（和文・英文両方）

テーマ：「なぜこの留学プログラムに参加したいのか」

・内容は以下の事項を含むものとしてください。

① クイーンズランド州で学んだことを今後どのようにあなたの将来に生かしたいか

② クイーンズランド州でどのように埼玉県のことを紹介したいか

- ・ A4用紙を使用してください。
- ・ 和文は800字以上1200字以下とし、英文はその内容を自分で英訳してください。
- ・ 和文、英文それぞれにページ番号を付けてください。

- ・ 和文、英文とも、文末に自筆で署名をしてください。
- ・ 手書きで作成する場合は、ボールペンで記入してください。

## **7 選考方法**

○第1次選考：書類選考

○第2次選考：面接

当スカラシップの趣旨を良く理解し、埼玉県から派遣する奨学生としてふさわしい人格、見識、英語力を持っているかどうかを評価するために書類選考、面接選考を行います。

## **8 選考結果通知について**

○書類選考結果通知：応募者宛てに5月下旬に郵送します。

○面接選考結果通知：応募者宛てに6月下旬に郵送します。

## **9 誓約書への署名**

奨学生は、渡航前に自己責任の原則を定めた誓約書に署名し、埼玉県に提出するものとします。

留学中のトラブル・事故等について、埼玉県及びクイーンズランド州は一切の責任を負いません。

## **10 ビザや保険等の申請手続**

ビザ、パスポート及び海外旅行保険の申請手続は、奨学生御自身の責任で行っていただきます。

ビザが取得できず、留学が不可となった場合、県は一切の責任を負いません。

## **11 埼玉親善大使の委嘱**

奨学生には、留学期間中「埼玉親善大使」を委嘱し、本県の国際交流の推進に御協力いただきます。留学先で本県のPRに努めるとともに、自分が学び、経験した現地の歴史、生活、文化、社会、経済等について県民に紹介するレポートの提出をお願いします（帰国後2,000字程度）。

提出していただいたレポートは、奨学生の氏名とともに、埼玉県ホームページに掲載します。

（参考）埼玉親善大使レポートの掲載ページ

<http://www.pref.saitama.lg.jp/a0306/kouryukyoryoku/shinzentaishireport-29.html>

奨学生に決定した方には、出発前の埼玉親善大使委嘱式と帰国後の報告会に御出席いただきます。また、帰国後は、埼玉県内で行われる国際交流事業への参加などを依頼する場合がありますので、可能な限り御協力をお願いします。

## **12 個人情報の利用について**

応募時に提供していただいた個人情報（氏名・性別・年齢等）及び現地での活動の様子は、当該事業の推進・広報のため、ホームページ掲載や報道機関に提供

することがあります。

### 13 奨学生としての身分の取消及び奨学金相当額の負担

次の場合、奨学生としての身分を取消し、奨学金相当額の全部または一部の負担を求める場合があります。

- ・申請書の記載事項や面接選考時の発言に虚偽があったとき
- ・学校において懲戒処分を受けたとき
- ・休学、長期欠席等、学業継続の見込みがなくなったとき
- ・その他奨学生としてふさわしくない行為があったとき

### 14 特記事項

奨学生募集中又は派遣前に、戦争、テロ、自然災害、感染症等が発生した場合、募集又は派遣を延期又は中止することがあります。派遣中に同様の事態となった場合においては、奨学期間終了前においても帰国の勧告を行うことがあります。その場合に発生するキャンセル料等の費用を返金することはできませんので御承知おきいただきますようお願い申し上げます。

また、受入学校側の諸事情により、内容に変更が生じたり、同事業が中止となる場合があります。

### 15 募集開始～出国までのスケジュール（予定）

月日	スケジュール
5月13日（水）	募集締切（ <u>必着</u> ） ※持参する場合は17：00まで
	1次選考：書類選考
5月下旬	1次選考結果通知
6月4日（木）	2次選考：面接選考（日本語、英語による面接）
6月5日（金）	会場：埼玉県庁又はその周辺施設
6月下旬	2次選考結果通知
7月中	申込兼誓約書作成、提出 埼玉親善大使委嘱式、事前説明会
7月31日（金）夕方 ※予定	出国
8月16日（日） ※予定	帰国

**埼玉県・クイーンズランド州スカラシップ調書**  
**〈高校生短期留学〉**

応募者氏名（ふりがな）		写真貼付 (4cm×3cm)
現住所（〒      —      ）		
電話番号		
携帯電話番号		
FAX番号		
E-mailアドレス		
生年月日  年      月      日	年齢（令和2年4月末現在）	
国籍	在学中の高校名  現在の学年	
趣味・スポーツ経歴等		
自己紹介・将来の抱負		
保護者同意欄  保護者署名 _____		
面接可能な日時（可能な日時に○をしてください）  日にち：      6月4日      6月5日 時 間：  ※両日、13時～19時の間で可能な時間を記入してください。 面接会場は埼玉県庁又はその周辺になります。		

埼玉県 クイーンズランド州スカラシップ<高校生短期留学>  
 学校長推薦書

学校名	〇〇高等学校		
生徒氏名	〇〇 〇〇	学年	〇学年
学力所見			
人物所見			
健康状態			

上記の者は、埼玉県 クイーンズランド州スカラシップ<高校生短期留学>プログラム  
 応募者として適当と認め、推薦します。

令和2年〇月〇日

学校名 \_\_\_\_\_

校長名 \_\_\_\_\_ 印

### **問い合わせ先**

埼玉県 県民生活部 国際課 国際戦略担当  
〒330-9301 さいたま市浦和区高砂 3-15-1  
電話 048-830-2718 F A X 048-830-4748  
E-mail [a2705-09@pref.saitama.lg.jp](mailto:a2705-09@pref.saitama.lg.jp)