

令和 6 年度八重山台湾国際交流派遣事業
(募 集 要 項)

1. 目 的

八重山圏域と台湾は地理的歴史的にみても繋がりが深く、長年にわたり国際交流を官民一体となって取り組んでおり、積み重ねてきた親善交流においては関係の深さがある。

今年度は、八重山の高校生を対象とした国際交流派遣事業を実施し、学校訪問や異文化交流を体験し、親善交流と相互理解を深めるとともに、将来、国内外で活躍できる人材の育成に寄与することを目的とする。

2. 実施主体 八重山広域市町村圏事務組合 [構成市町：石垣市・竹富町・与那国町]

3. 派遣場所 台湾（花蓮市・蘇澳鎮・台北市）

4. 派遣期間 令和 6 年 11 月 27 日～12 月 1 日 （4 泊 5 日）

5. 派遣人数 八重山の高校生 10 名（申し込み後、本組合幹事会において選抜する）

6. 対 象 校 八重山高等学校・八重山商工高等学校・八重山農林高等学校

八重山特別支援学校・瑞穂 MSC 高等学校（八重山在住者に限る）

7. 交流内容 学校訪問、文化・体験交流、施設見学、八重山出身留学生との交流 等

8. 日 程 別紙 ※詳しい内容については調整中

9. 申込条件

（1）本事業の趣旨を理解し、派遣の全日程に参加でき、健康で明朗活発な者。

（2）自己管理ができ、集団行動がとれる者。

（3）事前事後学習に参加でき（4 回予定）交流派遣事業後も、本事業に協力できる者。

10. 募集期間 令和 6 年 9 月 2 日（月）～9 月 13 日（金）厳守

11. 提 出 先 在籍校へ提出

12. 提出書類

（1）八重山台湾国際交流派遣事業申込書・・・・・・様式第 1 号

（2）学校長推薦書・・・・・・・・・・・・・・・・・・様式第 2 号（学校長記入）

（3）履歴身上書・・・・・・・・・・・・・・・・・・様式第 3 号

（4）承諾書・・・・・・・・・・・・・・・・・・様式第 4 号

（5）応募理由・・・・・・・・・・・・・・・・・・原稿用紙 1 枚（ワープロ可）

＊各種様式は八重山広域市町村圏事務組合 HP からダウンロードできます。

13. 決定通知 申し込み後に選抜し、令和6年9月中に決定通知を行う

14. 自己負担

(1) 派遣時の個人の食事代

※台湾派遣に係る旅費（飛行機代・宿泊費・車賃等）は、本組合が補助致します。

(2) パスポート代（写真、申請代等）

※申請代 10 年旅券 16,000 円・5 年旅券 11,000 円

15. お問い合わせ 八重山広域市町村圏事務組合（石垣市字真栄里 672 番地）

電話：83-7219 / FAX：83-7298 / メール：kouiki@peace.ocn.ne.jp

「八重山台湾国際交流派遣事業」日程概要（案）

①令和6年11月27日（水）

◎出国・移動

（石垣 → 台湾台北市 → 花蓮市）

◎市長表敬訪問

花蓮市泊

②令和6年11月28日（木）

◎花蓮市の高校にて（学校訪問、文化体験交流、施設見学等）

花蓮市泊

③令和6年11月29日（金）

◎午前 蘇澳鎮へ移動（花蓮市→蘇澳鎮）

鎮長表敬訪問

◎午後 蘇澳鎮の高校にて（学校訪問、文化体験交流、施設見学）

蘇澳鎮泊

④令和6年11月30日（土）

◎午前中移動（蘇澳鎮→台北市）

◎午後 台北市見学

八重山出身留学生等との交流

台北泊

⑤令和6年12月1日（日）

◎帰国（台北 → 那覇 → 石垣）

花蓮市：与那国町姉妹都市

蘇澳鎮：石垣市姉妹都市

※この日程概要は変更になる場合もありますのでご了承ください。

様式第 1 号

令和 6 年度八重山台湾国際交流派遣事業 申込書

令和 年 月 日

八重山広域市町村圏事務組合 理事長 様

申込者（保護者）

住所

氏名

印

令和6年度八重山台湾国際交流派遣事業に参加したいので実施要項及び募集要項により、次のとおり申し込みます。

ふりがな			男・女	写真 (提出日 3 か月以内に撮影したものを貼ってください。)
申込 生徒氏名				
生年月日	年 月 日 (満 歳)			
連絡先	自宅電話： 携帯電話： (父・母)			
保護者の 勤務先		勤務先 電話		
現住所	(〒)			
学校名	学年在籍			
得意な 教科		部活動等		
自己PR				
趣味・特技		生徒会 活動等		

様式第 2 号

学 校 長 推 薦 書

八重山広域市町村圏事務組合理事長 様

令和 年 月 日

学校名

校長氏名

公印

下記の者は、令和 6 年度八重山台湾国際交流派遣事業への参加希望者としてふさわしい者と認め、推薦します。

記

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏 名			
生年月日	年 月 日 (満 歳)		
学校・学年			
校 長 所 見			

履 歴 身 上 書

ふりがな			
申込生徒氏名			
年号	年	月	賞や資格など
緊急時の連絡先		(続柄) 電話: ()	
家族の氏名		本人との 続 柄	同居 別居
1 健康状態（詳細に記入してください。） 2 既往症（該当するものを○で囲んでください。） 胃・腸の病気 肝臓・胆のう・すい臓の病気 腎臓・泌尿器の病気 気管支・肺の病 循環器関係の病気 腰・脊髄の病気 筋肉・関節の病気 目の病気 （その他） 3 アレルギー性疾患の有無 （該当するものを○で囲み、有の場合は()内に該当する事項を記入してください。） 無 ・ 有 症状の内容 ()			

様式第 4 号

承 諾 書

私は、令和 6 年度八重山台湾国際交流派遣事業の趣旨及び内容を理解し、
(生徒氏名) _____がこの事業に参加することを
承諾します。

令和 年 月 日

八重山広域市町村圏事務組合理事長 様

保護者住所

保護者氏名

印