

世界の仲間と ボランティアワークチャレンジ

【令和6年度団員募集要項】

1 目的

日本国内で開催される国際ワークキャンプ（合宿型ボランティア活動）に県内の高校生を派遣し、非日常の環境下で、外国人ボランティアや地域の人々と課題解決に向けて意見を交わしながら働くことを通して、社会を生き抜く力を育成します。

2 主催・共催・後援

主催：公益社団法人福岡県青少年育成県民会議（以下「県民会議」という。）

共催：福岡県

後援：福岡県教育委員会

3 事業の概要

(1) 国内研修

世界から集まるボランティアと一緒に地域の課題解決のために働く国際ワークキャンプ（合宿型ボランティア活動）に取り組みます。

派遣先、期間及び実施内容

	派遣先	派遣期間	実施内容
①	石川県 加賀市	令和6年7月29日(月)～8月5日(月) ※7泊8日	耕作放棄地の開墾・作付け・収穫、復元された棚田で草取り、炭づくり、里山の原風景保全に向けての作業など
②	島根県 美郷町	令和6年7月25日(木)～8月1日(木) ※7泊8日	江の川伝統漁法「築(やな)漁」の築づくり、周辺環境整備など
③	徳島県 阿南市	令和6年8月 5日(月)～11日(日祝) ※6泊7日	四国遍路の周辺での農業支援、集落再生、お遍路の接待など

※3班に分けて最大7名ずつ派遣します。

派遣先は、ご希望に沿えない場合がありますので、ご了承ください。

※国際ワークキャンプは、特定非営利活動法人 NICE に委託して実施します。

また、派遣にかかる手続きは、旅行業者に委託します。

(参考) 特定非営利活動法人 NICE (日本国際ワークキャンプセンター)

国連・CCIVS (国際ボランティア活動調整委員会) に加盟する国際ボランティア NGO。世界95か国以上の NGO と国際ボランティア連携協定を結ぶ。「トビタテ留学 JAPAN」(文部科学省事業) 奨学生の国際ワークキャンプ参加を支援するなど、1990年の団体設立以来、NICE の支援により2万人を超える若者が海外のワークキャンプに参加。

国際ワークキャンプの活動事例 (特定非営利活動法人NICEのFacebookより)

<https://www.facebook.com/nice.workcamp/>

国際ワークキャンプ参加者の感想 (特定非営利活動法人NICEのホームページより)

https://www.nice1.gr.jp/wc_ririkisyo/

(2) **福岡県内での研修** 研修の準備及び研修の振り返り等を福岡県内で実施します。

研修名	日程		研修内容等
事前研修 (宿泊研修)	第1回	6月 8日(土)～ 9日(日)	ボランティア体験活動、英会話、野外炊飯、役割分担、派遣先学習等
	第2回	6月15日(土)～16日(日)	ワークショップ(貢献活動・目標設定等)、英会話、壮行会等
事後研修 (宿泊研修)	第1回	8月24日(土)～25日(日)	スピーチ、報告書作成、交流会等
	第2回	9月28日(土)～29日(日)	全体の振り返り、報告会等

※事前研修は、概ね土曜日10時頃開始。事後研修は、概ね13時頃開始。事前・事後研修ともに日曜日は終日となる予定です。やむを得ない事情により、プログラムが変更になることがあります。

4 募集期間

令和6年3月28日(木)～4月26日(金)までに、県民会議ホームページの応募フォームへ申請
(郵送、持参の受付は行いません。)

5 募集人員

21名

6 応募条件

- (1) 令和6年4月1日現在の年齢が満15歳～17歳の者(平成18年4月2日～平成21年4月1日生まれ)で高等学校若しくはそれに準ずる学校に在籍し、申込み時点で県内在住の者
- (2) すべての研修プログラムに参加できる者

7 経費等の負担

- (1) **参加者負担金 20,000 円**
参加者負担金のほか、事前・事後研修に係る経費(交通費、食費、保険料など)が必要となります。
- (2) 参加者負担金は、事前に納入するものとし、原則として返金しません。
- (3) 本事業(事前・事後研修期間を含む。)実施中の災害、病気、事故等で主催者の責めに帰さない理由によって生じる参加者の損害等について、主催者は責任を負いません。

【参加者負担金の軽減について】

以下の①～⑦のいずれかの項目に該当する場合は参加者負担金が減額になる可能性がありますので、ご相談ください。

- ①保護者が、生活保護法による生活保護を受けている場合(被生活保護者)
- ②生徒が児童福祉施設に入所している場合
- ③保護者が児童扶養手当を受給している場合
- ④保護者に対して所得税が課税されていない場合
- ⑤保護者に対して市町村民税が課税されていない(市町村民税非課税)又は市町村民税均等割のみ課税(均等割のみ納付)されている場合
- ⑥保護者が国民健康保険料の全額免除を受けている場合
- ⑦その他上記①～⑥に準ずる状況と認められる場合

※応募の際に申し出がない場合は、減額の対象としませんのでご注意ください。

8 応募方法

県民会議ホームページの応募フォームへ申請し、必要書類をアップロードしてください。

○ 留意事項

- ① 写真は、上半身、正面脱帽、無背景のもの(縦 4.5 cm×横 3.5 cm)で応募する日の6か月以内に撮影したものをアップロードすること。
- ② 保護者の同意書は、保護者が自筆(鉛筆不可)し、PDF 又は画像でアップロードすること。
- ③ 作文は、申込者本人がパソコン等で作成すること(フォントサイズは 10.5pt を使用すること)。

9 選考

(1) 選考の方法

選考	選考種目	配点	内容
第1次選考	作文	20	申込時の作文内容で判断します。
第2次選考	集団面接	20	人柄等についての面接
	集団討論	20	共通のテーマに対して、集団で討論

(注) 最終合格は、第2次選考の集団面接及び集団討論の総合点数で合否を決定します。

なお、第1次選考の結果は反映されません。

(2) 第2次選考の実施日

第1次選考合格者に対して、5月19日(日)に第2次選考を実施します。

実施場所、時間については、第1次選考合格者にメールで通知します。

10 合格者の発表

選考	発表方法
第1次選考	5月7日(火)頃に本人へ結果をメールで通知します。
第2次選考	5月21日(火)に県民会議ホームページに合格者の番号を掲載します。

※ 第2次選考合格者の保護者を対象として、5月26日(日)に説明会をオンラインで開催します。
詳細については、第2次選考合格者にメールで通知します。

11 選考結果の開示

選考結果については、口頭により開示の依頼をすることができます。(下記参照)

なお、電話、はがき、メール等による請求はできませんので、受考者本人(法定代理人を含む)であることを証明する書類(学生証、運転免許証、旅券、マイナンバーカード*(個人番号カード)、健康保険の被保険者証等)をお持ちのうえ、直接開示場所にお越しください。

対象選考	開示請求できる人	開示内容	開示期間	開示場所
第1次選考 第2次選考	受考者	順位、総合得点	選考結果通知日の 翌日から3か月間	県民会議

(注) 未成年者の法定代理人が開示請求するときは、法定代理人の資格を証明する書類(戸籍抄本)、法定代理人自身であることを証明する書類(運転免許証、旅券、マイナンバーカード*(個人番号カード)、健康保険の被保険者証など)及び受考者本人の同意を得ていることを証明する書類(任意様式)をお持ちください。

※マイナンバー「通知カード」は本人確認書類として利用できません。

12 決定及び取消し

- (1) 事前研修の間は、団員は内定扱いとします。団員としての決定は、事前研修終了後に、ふさわしいと認められる者に対して行います。
- (2) 団員として決定された後であっても、不適切と認められる者については、団員の資格を取り消します。出発後に資格を取り消した場合は、すみやかに帰宅させます。なお、この場合における帰宅に要する経費は、取り消された者の負担とします。
- (3) 団員資格を取り消した場合において、すでに県民会議が負担した経費の一部又は全部を取り消された者に請求することがあります。

13 その他

本事業において撮影した写真・ビデオ等を本事業の広報への利用、もしくは県民会議が公益上必要と認める場合に利用することがあります。

《問い合わせ先及び申込み先》

問い合わせ時間

平日(土・日、祝日を除く)9:00~17:00

〒812-0046 福岡市博多区吉塚本町13番50号5階

公益社団法人福岡県青少年育成県民会議

「世界の仲間とボランティアワークチャレンジ事業」担当

TEL.092-643-6001

※ 詳しくは、県民会議ホームページをご覧ください。

また、下記の二次元バーコードから応募申込み及び募集要項等のダウンロードができます。



【県民会議 HP】



【福岡県 HP】

「世界の仲間とボランティアワークチャレンジ事業」申込入力内容

ふりがな				写 真 4.5cm×3.5 cm
氏 名				
生 年 月 日	年 月 日 (西暦 年)			
年 齢	令和6年4月1日現在 満 歳	性 別	男 ・ 女	
現 住 所	〒 電話() -			
保護者氏名		緊急時 連絡先		
学 校 名 及び所在地	名称		学年(令和6年度) 年生	
健康状態	ア.健康 イ.治療中 病名() 既往歴 ※参加にあたって健康上配慮が必要な事項を記入してください。(食物アレルギーも含む)			
参加費の 減額希望	ア.あり イ.なし	派遣先希望順 (希望順に1~2を記入)	<input type="checkbox"/> 石川県加賀市 <input type="checkbox"/> 島根県美郷町 <input type="checkbox"/> 徳島県阿南市	
この事業を何で 知りましたか	ア.県民会議のホームページ イ.福岡県のホームページ ウ.新聞 エ.学校のポスター等 エ.公民館等のポスター オ.先生 カ.友人 キ.保護者 ク.その他()			

保護者の同意書

※以下より保護者が自筆のこと(鉛筆不可)

公益社団法人 福岡県青少年育成県民会議
会長 長井 政典 殿

応募者氏名 _____

私は、募集要項の内容を理解したうえで、上記のものが、令和6年度「世界の仲間とボランティアワークチャレンジ事業」に応募することに同意します。

令和 年 月 日

住所 _____

氏名 _____

応募者との関係 _____

「世界の仲間とボランティアワークチャレンジ事業」 作文

● 申込みにあたって、次のテーマについてあなたの考えをまとめてください。

テーマ あなたは、なぜ「世界の仲間とボランティアワークチャレンジ事業」に参加したいと思いましたか？また、参加して得た経験を今後（将来）どのように生かしたいと考えていますか。

Multiple horizontal dashed lines for writing.

氏名