令和６年度　第９回いわてグローカル人材育成推進協議会・海外留学支援事業

～いわて協創グローカル人材育成プログラム～　実施計画書

**１　応募者基本情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【ここに写真データを貼付してください】 | フリガナ |  |
| 氏名 | 姓：　　　　　　　　名： |
| ローマ字 | 姓：　　　　　　　　名： |
| 国籍 | 日本国籍　　外国籍（国名　　　　　） |
| （外国籍の場合、永住できる在留資格の有無） 有　・　無 |
| 性別 | 男性　　女性　　その他 |
| 生年月日 | 西暦　　年　　月　　日  |
| 年齢 | （2024年４月１日時点）　　歳 |
| 在籍学校等の情報 |
|  | 学校名 |  |
| 所属学部／研究科／学科／専攻／コース |  |
| 課程 |  |
| 学年 | 年 |
| 卒業予定日 | 西暦　　年　　月　卒業予定 |
| 卒業高校等の情報 |
|  | 国／都道府県 |  |
| 高校等名 |  |
| 進路情報 |  |
| 過去の海外経験 |  |
| 国内緊急連絡先 | 氏名　　　　　　　　　　　　　続柄（　　　　）住所電話番号（　　　）-　　　　-　　　　 |

**２　実施計画**

**(1)　申請の概要について**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請プラン（選択してください。） | [ ]  A　県産品販路開拓プラン[ ]  B　ものづくり産業海外展開プラン[ ]  C　交流人口拡大促進プラン[ ]  D　持続可能型地域づくりプラン[ ]  E　多様性地域づくりプラン |
| 実施計画のタイトル |  |
| 実施計画の分野 |  |

**(２)　申請の理由及び留学の目的について**（概ね200字～400字程度）

あなたが本プログラムに申請した理由や動機、あなたの留学の目的を記載してください。

あなたが大学等で行っている学業・研究との関連があれば、その点も記載してください。

|  |
| --- |
|  |

**(３)　留学の内容について**

具体的な留学の内容を、記載してください。（実践活動がない計画は認められません。）

実施予定機関が３か所以上ある場合は、適宜、欄を増やして記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 留学日数計 | 　日 |

【１か所目】

|  |  |
| --- | --- |
| 活動の種類(選択してください) | [ ] 実践活動[ ] インターンシップ［無給］[ ] インターンシップ［有給］[ ] ボランティア[ ] 課題解決型学習[ ] フィールドワーク[ ] その他［　　　　　　　　　　　　　　　］[ ] 座学 |
| 国・都市 |  |
| 実施予定機関名 | （日本語表記）（英語表記） |
| 実施予定機関URL |  |
| 予定期間・日数 | 　年　月　日～　年　月　日　（　日間） |
| 具体的な活動内容(資料があれば添付してもかまいません。) |  |
| 授業料申請予定 | [ ] 有　[ ] 無 |
| 受入許可証等の提出(有の場合PDFでデータを提出すること。) | [ ] 有　[ ] 無※受入許可証等の用意ができない場合、その理由・今後の見通し（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

【２か所目】

|  |  |
| --- | --- |
| 活動の種類(選択してください) | [ ] 実践活動[ ] インターンシップ［無給］[ ] インターンシップ［有給］[ ] ボランティア[ ] 課題解決型学習[ ] フィールドワーク[ ] その他［　　　　　　　　　　　　　　　］[ ] 座学 |
| 国・都市 |  |
| 実施予定機関名 | （日本語表記）（英語表記） |
| 実施予定機関URL |  |
| 予定期間・日数 | 　年　月　日～　年　月　日　（　日間） |
| 具体的な活動内容(資料があれば添付してもかまいません。) |  |
| 授業料申請予定 | [ ] 有　[ ] 無 |
| 受入許可証等の提出(有の場合PDFでデータを提出すること。) | [ ] 有　[ ] 無※受入許可証等の用意ができない場合、その理由・今後の見通し（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**(４)　留学実施に向けた準備について**

留学実施に当たり、事前学習や留学先機関との調整、住居の手配、ビザ（査証）など、具体的な準備をどのように進めているか記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 準備の状況 |  |
| 留学に必要な査証(選択してください。) | [ ] 査証不要[ ] 査証取得予定（学生ビザ　ワーキングホリデー　その他［　　　　　　］） |
| 本事業と併用予定のプログラム(該当する場合、記載してください。) | [ ] 在籍大学の海外留学・研修プログラム[ ] 在籍大学等以外の機関による留学プログラムプログラム名【　　　　　　　　　　　　　　　】 |
| 語学能力(留学先で使用する言語について記載してください。) | 言語： 試験・資格等：言語： 試験・資格等：言語： 　　　　　 試験・資格等： |

 **(５)　インターンシップの内容について**

県内のどのような企業・団体でインターンシップを行う計画か記載してください。（県内企業・団体でのインターンシップが、所定日数に満たない計画は認められません。）

実施予定機関が３か所以上ある場合は、適宜、欄を増やして記載してください。

**①事前インターンシップ**（所定日数５日間以上 ※実施予定機関が複数ある場合は合計して５日間以上）

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日数計 | 　日 |

【実施予定機関①】

|  |  |
| --- | --- |
| 実施予定機関 | （名称）（所在地） |
| 予定期間・日数 | 　年　月　日～　年　月　日（　日間） |
| 活動の目的、内容、留学との関連等 |  |
| 内諾の有無 | [ ] 有　[ ] 無※内諾を得られていない場合、その理由・今後の見通し（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

【実施予定機関②】

|  |  |
| --- | --- |
| 実施予定機関 | （名称）（所在地） |
| 予定期間・日数 | 　年　月　日～　年　月　日（　日間） |
| 活動の目的、内容、留学との関連等 |  |
| 内諾の有無 | [ ] 有　[ ] 無※内諾を得られていない場合、その理由・今後の見通し（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**②事後インターンシップ**（所定日数３日間以上 ※実施予定機関が複数ある場合は合計して３日間以上）

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日数計 | 　日 |

【実施予定機関①】

|  |  |
| --- | --- |
| 実施予定機関 | （名称）（所在地） |
| 予定期間・日数 | 　年　月　日～　年　月　日（　日間） |
| 活動の目的、内容、留学との関連等 |  |
| 内諾の有無 | [ ] 有　[ ] 無※内諾を得られていない場合、その理由・今後の見通し（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

【実施予定機関②】

|  |  |
| --- | --- |
| 実施予定機関 | （名称）（所在地） |
| 予定期間・日数 | 　年　月　日～　年　月　日（　日間） |
| 活動の目的、内容、留学との関連等 |  |
| 内諾の有無 | [ ] 有　[ ] 無※内諾を得られていない場合、その理由・今後の見通し（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**(６)　成果の還元について**（概ね200字～400字程度）

|  |  |
| --- | --- |
| 留学やインターンシップの成果や経験を、岩手県に対してどのように還元・貢献できると考えているか記載してください。 |  |
| 成果物※ | □あり（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□なし |

※実践活動や事前・事後インターンシップを通して作成する成果品、研究レポート、報告書等。

**(７)　自由記載**

上記(１)から(６)についての補足、自身の実施計画についてアピールしたいことがあれば記載してください。（A4判２枚以内。様式自由。別ファイルでの提出可）

|  |
| --- |
|  |

**３　当プログラムの他に受給予定の奨学金や報酬等**（申請予定・申請中を含む）

|  |  |
| --- | --- |
| 本制度外受給 | [ ] 有　　[ ] 無 |
| （有の場合）受給形態 | [ ] 在籍大学等奨学金[ ] 在籍大学等以外の機関による奨学金[ ] インターンシップ等による給与・報酬[ ] その他の報酬 |
| 内容（奨学金名等） |  |
| 受給予定額（期間全体） | 　　　　　　　　円 |
| 受給予定日額 | （留学期間の平均日額）　　　　円 |

**４　同意事項**

**(１)　派遣留学生の要件について**

|  |
| --- |
|[ ]  日本国籍を有する又は日本への永住が許可されている。 |
|[ ]  本制度で実施する事前・事後研修、事前・事後インターンシップ及び派遣留学生ネットワーク（支援企業等に対する実施計画や活動報告・成果等の情報の提供を含む。）に参加する。　 |
|[ ]  本協議会に所属する岩手県内の大学等において、卒業又は学位取得を目的とした過程に在籍する。 |
|[ ]  日本の在籍大学等が派遣を許可し、留学先機関が受入れを許可する。 |
|[ ]  留学に必要な査証を確実に取得し得る。 |
|[ ]  留学終了後、日本の在籍大学等で学業を継続又は学位を取得する。 |
|[ ]  2024年4月1日時点の年齢が30歳以下である。 |
|[ ]  インターンシップ等での報酬や他団体等からの留学のための奨学金を受ける際には、その平均日額が、本制度による奨学金の支給日額の1/2相当額を超えない。 |
|[ ]  本制度において過去に派遣留学生として採用されていない。 |
|[ ]  採択者については、協議会作成の誓約書の提出が可能なこと。 |

**(２)　実施計画の要件について**

|  |
| --- |
|[ ]  2024年８月８日から2025年３月16日までの間に留学が開始される（渡航日は含めず）。 |
|[ ]  留学期間は14日以上で、３か月以内である。 |
|[ ]  2025年３月31日までに留学が終了する（渡航日は含めず）。 |
|[ ]  留学先における受入機関が存在している。 |
|[ ]  在籍大学等が計画内容を学修活動と認めている。 |

**(３)　留学について**

|  |
| --- |
|[ ]  実施計画が採択された場合においても、留学予定先の国・地域が海外安全情報レベル１以下でないと留学できないことを理解している。 |
|[ ]  【別紙２】大学における海外留学に関する危機管理ガイドラインチェックリストの内容を理解し、在籍大学等の指導の基づき必要な安全対策を講じる。 |
|[ ]  留学実施における安全確保が難しいと判断される場合の対応について、協議会及び所属学校の判断に従う。 |

**(４)　計画及びプログラムの内容確認について**

|  |
| --- |
|[ ]  この実施計画について、所属大学等の担当者に事前に相談し、内容確認を得られている。 |
|[ ]  自身の実施計画及び当留学プログラムへの参加について、保護者等の同意を得ている。 |