



旭川市報道依頼

各報道機関 様

令和4年 9月21日

発信課	都市交流課
担当者	西宮
連絡先	電 話 0166-25-7491
	F A X 0166-23-4924
	E-mail toshikoryu@city.asahikawa.lg.jp

分 類	イベント・行事 <input checked="" type="checkbox"/> 募集 契約・入札 会議・説明会 その他 (該当する分類を囲むこと。)
日 程	9月 12日 ~ 10月 14日
発表項目 (行事名)	南さつま市との青少年交流事業 参加者募集
概 要 (趣旨・日時・ 場所・内容等を 記入すること。)	<p>旭川市と姉妹都市である「鹿児島県南さつま市」との交流の一環として「青少年交流事業」を開催します。</p> <p>今年の冬は南さつま市の青少年をホームステイで受け入れて旭川市の魅力を紹介するとともに、来年の夏は訪問して、南さつま市の魅力を体験して交流を深めます。</p> <p>次のとおり参加者を募集していますので、報道をよろしく願いいたします。</p> <p>1 対象 旭川市内の学校に通学する小学5年生～中学2年生</p> <p>2 人数 5名以上10名以内</p> <p>3 応募条件</p> <p>(1) 令和4年度に南さつま市の青少年をホームステイで受け入れ、令和5年度に南さつま市へ訪問できること。</p> <p>(2) 保護者が「承諾書」に同意できること。</p> <p>4 応募方法</p> <p>「青少年交流事業参加申込書兼承諾書」に記入・署名の上、観光スポーツ交流部都市交流課へ持参又は郵送</p> <p>5 締切日 10月14日(金) 必着</p>
添付資料	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 (有・無のいずれかを囲むこと。) ※ 有の場合、資料の内容を記入すること。なお、別途冊子等の配付を希望する場合は、その旨記入すること。
報道(取材)に当たってのお願い	取材等のお申込みは、上記担当へお問合せください。
備 考	

南さつま市との青少年 交流事業 参加者募集



北海道と鹿児島県。南北の友情の絆を深めよう。

旭川市と姉妹都市である「鹿児島県南さつま市」との交流の一環として「青少年交流事業」を開催します。

今年の冬は南さつま市の青少年をホームステイで受け入れて旭川市の魅力を紹介するとともに、来年の夏は訪問して、南さつま市の魅力を体験して交流を深めます。

次のとおり参加者を募集しますので、是非、御参加ください。

令和4年度	令和5年度
▶ 12月25日(日)～28日(水) 3泊4日	▶ 夏休み期間中(8月上旬) 3泊4日
▶ ホームステイ受入れ ※ホームステイ受入れ2泊、研修施設1泊	▶ 南さつま市へ訪問 ※ホームステイ2泊、研修施設1泊
▶ 市内見学 自然体験(スキーなど) 交流会	▶ 市内見学 自然体験(前回:カヌーなど) 交流会
▶ 市内見学時の食事代	▶ 訪問旅費等3万円

対象 旭川市内の学校に通学する小学5年生～中学2年生

人数 5名以上10名以内 ※応募多数の場合は抽選とし、最少人数未済の場合は中止とします。

応募条件 令和4年度に南さつま市の青少年をホームステイで受け入れ、令和5年度に南さつま市へ訪問できること。
保護者が「承諾書」に同意できること。

応募方法 「青少年交流事業参加申込書兼承諾書」に記入・署名の上、観光スポーツ交流部都市交流課へ持参又は郵送してください。

締切日 10月14日(金)必着

【申込み／お問合せ先】旭川市観光スポーツ交流部都市交流課

〒070-0031 旭川市1条通8丁目 フィール旭川7階

TEL : 0166-25-7491 FAX : 0166-23-4924 E-mail : toshikoryu@city.asahikawa.lg.jp

参加申込者氏名	(ふりがな) -----	性別
		男・女
保護者氏名	(ふりがな) -----	続柄
住所	〒 -	
連絡先(電話番号)	- -	
学校名及び学年	学校 年 組	
生年月日	平成 年 月 日生(令和4年9月1日現在 満 歳)	
アレルギーの有無	参加申込者は、アレルギーが(ある・ない) ----- ある場合はアレルゲンを具体的に御記入ください。	
ペットの有無	ペットを飼っている場合は種類を御記入ください。	

承諾書

私、(保護者) _____ は、

(参加者) _____ の保護者として、「令和4・5年度旭川市・南さつま市青少年交流事業」への参加申込みに当たり、次の事項について承諾します。

- 旭川市の代表として、団体行動の規律・日程を守らせるとともに責任ある行動を取らせます。
- 事前・事後研修(受入れ時・派遣時各3回程度を予定)など全てのプログラムに出席させます。
- 参加に当たっては、事故・病気等に備えるため、国内旅行傷害保険に加入します。
- 新型コロナウイルス感染症対策注意事項を確認し、基本的な感染症対策を実施します。
※注意事項は、募集ホームページ(二次元バーコード参照)で御確認ください。
- 旭川市の事業周知のため、撮影した写真をホームページ等に掲載することを承諾します。



令和 年 月 日

(宛先) 旭川市長

保護者氏名(署名)
