

## 2015年度沖縄県女性海外セミナー「女性の翼」事業

### 参加者募集要項

#### 1. 事業の目的

本県の女性を海外に派遣し公的機関、女性の社会活動、教育、労働、福祉、環境、人権等の視察研修、制度の調査等を通して男女共同参画社会の実現を図り「平和で活力に満ち潤いのある沖縄県づくり」に貢献する女性リーダーの育成および資質の向上を図ることを目的とする。

#### 2. 主催等

主催：沖縄県女性の翼の会

共催：公益財団法人おきなわ女性財団

後援：沖縄県

#### 3. 募集内容

(1) 募集人員 18人

(2) 研修日程 本研修：2015年10月5日(月)～10月10日(土) 5泊6日

事前研修：8月～9月に3～4回

事後研修：10月

(3) 研修国 マレーシア・シンガポール

#### 4. 団員の参加費

(1) 団員の参加費は一人あたり252,000円とする。(燃油サーチャージ及び空港税含む)

(2) 上記参加費の他、面接及び事前事後研修等に要する費用

および渡航手続き、旅行保険(任意保険上積み分)その他個人の負担に属する費用は本人の負担とする。

#### 5. 応募資格及び欠格事由

(1) 2015年4月1日現在県内に在住、在勤または在学する満25歳以上65歳未満の女性。

(2) 男女共同参画問題に関心があり、帰国後その成果を生かし将来にわたって男女共同参画の実現に向けて活動が出来る者。

(3) これまで沖縄県女性海外セミナー「女性の翼」事業に団員として参加したことがない者。

#### 6. 応募方法

応募を希望する者は、参加申込書に関係書類を添えて各市町村担当窓口へ提出してください。

2015年6月1日(月)から6月30日(火)(郵送の場合当日消印有効)までの間に「沖縄県女性の翼の会」に提出すること。

#### 7. 提出書類

(1) 参加申込書(様式1)写真添付

(2) 諸活動歴(様式2)

(3) 推薦書(様式3)

(4) 健康診断書(様式4)又はそれに準ずる。

## (5) 小論文

男女共同参画について日頃考えていること、海外研修で学びたいこと及び学んだことをどう活かすかについて、A4版サイズ用紙1枚に1200字以内（横書き）でとりまとめること。

## 8. 選考

団員は2015年度派遣事業選考委員会による一次審査（書類）二次審査（面接）で内定する。

## 9. 団員の決定及び取り消し

- (1) 団員に内定した者が事前研修を終了した場合に団員として正式に決定する。
- (2) 団員として決定した者であっても出発前出発後において団員として不適格と認められた場合は決定を取り消すことが出来る。

## 10. 損害等の負担

海外研修中の災害（天災、火災、不慮の災害等）自己または個人の不注意等で主催者の責に帰さない理由によって生ずる参加者の損害等については、主催者は責任を負わないものとする。

## 11. その他

この要項に定めるものの他、募集に関し必要なことは沖縄県女性の翼の会で定める。

## 12. 参加申し込み書の提出先

〒900-0036 那覇市西3丁目11番1号  
沖縄県男女共同参画センター内 沖縄県女性の翼の会  
TEL 098-868-3717・FAX 098-863-8662

## 13. 問い合わせ先

沖縄県女性の翼の会  
副会長 知念 清子  
TEL098-854-3308／携帯 090-6860-0155  
事務局長 崎原 末子  
TEL098-988-0395／携帯 090-1945-5110

【第32期沖縄県女性海外セミナー「女性の翼」inマレーシア】(日程案)6日間

作成：2015年2月24日

日付	時間	行程	食事	宿泊先
1日目 2015年 10月5日 (月)	09:45 11:45 12:10	那覇空港国際線ターミナル2階集合、チェックイン・荷物預け 壮行式 那覇空港国際線ターミナル1階 出国、搭乗手続き 那覇発、チャイナエアライン121便にて台北へ 台北/桃園国際空港到着 【所要時間:1時間25分】 時差-1時間 台北市内観光 故宮博物院 など 台北空港近郊にて宿泊	機内食 夕食 レストラン	台北空港近郊
2日目 10月6日 (火)	06:40 08:40 13:30 午後	ホテルにて朝食 またはランチボックス 専用車にて空港へ、搭乗手続き 台北発、チャイナエアライン721便にてクアラルンプールへ マレーシア/クアラルンプール国際空港到着 【所要時間:4時間40分】 入国手続き・税関審査  マレーシアの首都、近未来都市 クアラルンプール市内視察 <u>※視察先はお客様手配</u>	朝食 ホテル  昼食 機内食  夕食 レストラン	クアラルンプール3連泊
3日目 10月7日 (水)	午前	ホテルにて朝食  クアラルンプール市内視察 <u>※視察先はお客様手配</u>	朝食 ホテル 昼食 レストラン 夕食 レストラン	
4日目 10月8日 (木)	午前	ホテルにて朝食  クアラルンプール市内視察 <u>※視察先はお客様手配</u>	朝食 ホテル 昼食 レストラン 夕食 レストラン	
5日目 10月9日 (金)	午前 午後	ホテルにて朝食 クアラルンプール発、マレーシア航空にてシンガポールへ 出入国手続き 世界有数のMICE先進地、シンガポール市内視察  マリーナベイサンズ視察見学 カンズスクエア展望台、宿泊者だけが利用できる屋上プール、ホテルに隣接する広いショッピングエリア、など	朝食 ホテル  昼食 レストラン  夕食 レストラン ビュー ツェ	
6日目 10月10日 (土)	07:45 08:25 10:25 15:10 17:25 19:45	ホテルにて朝食 専用車にて空港へ チャンギ国際空港着、出国手続き・各自ショッピングなど シンガポール発、チャイナエアライン752便にて台北へ 台北/桃園国際空港到着《乗り継ぎ》 【所要時間:4時間45分】 台北発、チャイナエアライン122便にて沖縄へ 沖縄/那覇空港到着 【所要時間:1時間20分】 時差+1時間 ～ご参加ありがとうございました～	朝食 ホテル  昼食 機内食  夕食 機内食	

日付	宿泊(予定)ホテル名	住所
10月5日	チュート・プラザ (往都大飯店/Chuto Plaza Hotel)	桃園市桃鶯路398號
10月6,7,8日	ロイヤル・チュラン (The Royale Chulan Kuala Lumpur)	5 Jalan Conlay, Kuala Lumpur 50450, Malaysia
10月9日	マリーナベイ サンズ シンガポール (Marina Bay Sands Singapore)	10 BAYFRONT AVENUE, SINGAPORE 018956

# 沖縄県女性の翼の会

2015年度

## 「沖縄県女性海外セミナー」募集要項

日 時： 2015年10月5日（月）～10日（土）6日間

研修先： マレーシア・シンガポール

### 参加申込書の提出先

〒900-0036 沖縄県那覇市西3丁目11番地1号

沖縄県男女共同参画センター内 沖縄県女性の翼の会

TEL 098-868-3717 FAX 098-863-8662

### 〈問い合わせ先〉

沖縄県女性の翼の会

副会長 知念 清子

携帯 090-6860-0155

事務局長 崎原 末子

携帯 090-1945-5110

## 申込書記入上の注意

1. ①の氏名は、戸籍どおりに楷書とローマ字で書くこと。
2. ④の連絡先は渡航期間中の連絡用に親族を記入すること。
3. ⑥、⑦、⑨は有無のどちらか該当するものを○で囲み、有に該当する場合に次の事項に記入すること。
4. ⑧は高校から専門学校、及び卒業か中退のうち該当する事項を○で囲みその年月を記入すること。

⑨の海外派遣の有無については過去5年間の公的機関の負担にかかわらずすべて記入すること。

- ⑤. ⑩の特技のうち、ア語学については（                      語）内に外国名を記入し  
A：通訳が出来る・・・・・・・・  
B：日常会話が出来る・・・・・・・・  
C：片言の会話が出来る・・・・  
上記ののうち該当するものを○で囲むこと。

(様式1)

沖縄県女性の翼海外セミナー「女性の翼」参加申込書

① 氏名 ローマ字表記			縦 45mm×35mm 写真添付
② 生年月日	19 年 月 日生 (満 歳) 2014年4月1日現在		
③ 現住所	〒 電話番号 携帯		
④ 連絡先	氏名 本人との続柄		
	住所 電話番号 携帯		
⑤ 本籍地			
⑥ 職業の有無	有 ・ 無	勤務先	
		所在地	
⑦ 所属団体	有 ・ 無	団体の名称	
		所在地	
⑧ 最終学歴	年 月 高校・短大・大学・大学院・専門学校 卒業・中退		
⑨ 公的機関による海外派遣の有無	有 ・ 無	派遣名	
		派遣時期 年 月～ 年 月	
⑩ 特技	ア：語学 語 A・B・C イ：スポーツ ウ：芸術 エ：その他		
⑪ 応募動機			

※裏面の記入上の注意を参照してください。



(様式3)

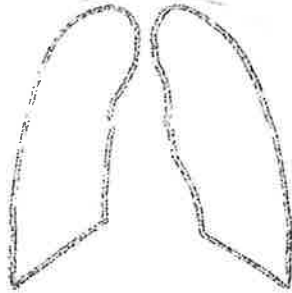
## 推 薦 書

被推薦者氏名	
被推薦者の活動状況	
<p>上記の通り、沖縄県女性海外セミナー〔女性の翼〕の団員として適格者であることを認め推薦します。</p> <p>年 月 日</p> <p>推薦者 職名 氏名 印</p>	

\* 「推薦者」には所属、団体の長、勤務先の上司、居住地の自治会長、市町村長や教育長など応募者の活動状況をよく知っている方に依頼してください。



# 健康診断個人票

ふりがな				性別	
氏名				男・女	
生年月日	昭和 年 月 日				
住所				電話番号	
血圧					
身長・体重・BMI	身長 (          cm )	体重 (          Kg )	BMI (          )		
胸部レントゲン					
尿検査	糖	—	±	+	++
	蛋白質	—	±	+	++
	潜血	—	±	+	++
	ウロビリノーゲン	—	±	+	++
視力	右 (          )	左 (          )			
聴力	右 1000Hz	dB	4000Hz	dB	
	左 1000Hz	dB	4000Hz	dB	
その他特記事項				所見	
自覚症状及び他覚症状				既往歴	
上記の通り診断します。 <span style="float: right; margin-right: 50px;">平成      年      月      日</span>					
医師名 _____					印