締切日
募集中！
▶4/8

ここでしか出来ない特別な経験が将来の財産となる！

少年の翼海外研修は、姉妹都市でのホームステイ体験、日本では味わう事の出来ない圧倒的な大自然との触れ合いなど、刺激に満ちた体験にあふれています。国内研修では、同年代の仲間との絆を深めながら、言語や文化を超えて『伝える力』を育んで参ります。ここでしか出来ない特別な経験を、ぜひ味わってみませんか。多くのご応募、お待ちしております。

2015 NARITA少年の翼
団員募集！

＜海外研修日程＞　平成２７年８月１８日（火）～平成２７年８月２５日（火）　計８日間

＜渡航先＞　訪問国：ニュージーランド　　都市：フォクストン（姉妹都市）、クイーンズタウン、テカポ、オークランド

＜国内研修＞　研修日程（予定）第１回　５月　９日（土）～５月１０日（日）
第２回　５月３１日（日）　第３回　６月２１日（日）
第４回　７月１９日（日）　第５回　８月１日（土）～８月２日（日）

＜募集人数＞　３２名（各学年男女４名ずつ）

＜応募資格＞
・成田市に在住する小学５年生～中学２年生の健康な方（各学年男女各４名を目安とする）
・原則全ての国内研修及び海外研修に参加できる方
・団体行動における規律を守ることができる方
※応募多数の場合は、厳正なる抽選を行います。

＜参加費＞　１８０，０００円程度　※燃油サーチャージ込（情勢により別途追加徴収する場合があります）

＜応募方法＞　平成２７年４月８日（水）までに各公民館または青年会議所にある応募用紙に必要事項をご記入の上、下記までご郵送ください。

一般社団法人　成田青年会議所事務局　「少年の翼」係
〒２８６－００４６　　成田市飯仲４５　成田市総合流通センター棟２F　２０４号
※詳しくは事務局まで　　電話　０４７６－２３－１９００（月・水・金１０時～１５時）

※　少年の翼事業は青少年健全育成を目的とし、数ヶ月間に渡る国内外研修を実施しております。原則として、国内外研修は全て参加していただくことが応募の条件となります。

お問合せ▶ 成田青年会議所事務局「少年の翼」係 0476-23-1900

詳しい情報▶ 成田 JC　検索
http://www.naritajc.com

『2015 NARITA少年の翼』

団 員 募 集

一般社団法人成田青年会議所では、成田市等の後援により成田市の姉妹都市に毎年小中学生を派遣しており、「NARITA少年の翼」は、本年で31回目の開催となります。

本事業は、成田市の姉妹都市であるニュージーランド・フォクストンでのホームステイを含む様々な研修プログラムを予定しております。是非この機会に国際交流を通した感動体験に参加してみませんか。

1. 主催　　一般社団法人 成田青年会議所

2. 後援団体　　成田市 成田市国際交流協会 成田市教育委員会

4. 予定日程　　『2015 NARITA少年の翼』 団員研修

【国　内　研　修】5月9日(土)～5月10日(日)、5月31日(日)
6月21日(日)、7月19日(日)
8月1日(土)～8月2日(日)

【保 護 者 説 明 会】5月9日(土) 8月2日(日)

【海　外　研　修】ニュージーランド・フォクストン(姉妹都市)、各周辺都市
8月18日(火)～8月25日(火)

【帰 国 報 告 会】8月25日(火)

【活動報告会・解団式】10月4日(日)

※上記国内研修日程は変更になる場合があります。

3. 応募資格
- 成田市に在住する小学５年生～中学２年生の健康な方
- 原則全ての国内研修及び海外研修に参加できる方
- 団体行動における規律を守ることができる方

5. 募集人数　　32名(男子16名、女子16名)
各学年定員男女各４名
※応募者多数の場合は厳正なる抽選を行います。

6. 費用　　180，000円(国内・海外研修費を含む)
※原油高騰などの際は追加料金を頂く場合があります。

7. 応募方法　　4月8日(水)までに所定の申込用紙にご記入の上、下記まで郵送して下さい。
3月9日(月)より受付開始いたします。

一般社団法人成田青年会議所事務局 「少年の翼係」
〒286-0046 千葉県成田市飯仲45番地 成田市総合流通センター棟2階204号
TEL 0476－23－1900 FAX 0476－23－0123

※ 少年の翼事業は青少年健全育成を目的とし、数ヶ月間に渡る国内外研修を実施しております。
原則として、国内外研修は全て参加していただくことが応募の条件となります。

※ 詳細につきましては成田青年会議所事務局(電話 0476－23－1900)までお問い合わせ下さい。
(月、水、金 10時から15時まで)

写真
3㎝×2㎝

『2015 NARITA少年の翼』団員申込書

フリガナ 氏　　名		性　　別	男　・　女
生年月日	平成　　年　　月　　日生	年　　齢	才
住　　所	〒　　電話　　（　　）		
学 校 名		学　　年	年生
趣味･特技			
健康状態			
アレルギーの有無			
身　　長	cm	体　　重	kg
パスポート	持っていない ・ 持っている （有効期限　　パスポートNO.　　）		
保護者名			
ホームステイ受入れの可否	可 ・ 不可 ・ 日程により可　（本年、フォクストンよりホームステイが予想されます）		

【応募理由】

参 加 者	
保 護 者	

※ 応募の時点では健康診断書は必要ありません

※ 申込先:一般社団法人成田青年会議所事務局 少年の翼係

〒286-0026 千葉県成田市飯仲45番地 成田市総合流通センター棟2階204号