

平成28年度国際キャンプスタッフ計画派遣 派遣員募集要項

国際キャンプスタッフ計画とは、アメリカ連盟が諸外国から若い指導者をアメリカ国内の地方協議会常設野営場で開催する夏季野営にスタッフの一員（キャンプコミッショナー、技能章考査員等）として招き、アメリカのスカウトにキャンプ、ゲーム、ソング等の指導を担当する機会を与える国際交流計画である。

参加者は、単独でそれぞれの野営場に配属され、6月から8月の最低6週間スタッフとして勤務し、アメリカ合衆国の道徳・文化・法律のもとで日米スカウトの親善と交歓に尽くす。

また、この計画は、参加者に安い費用でアメリカ合衆国の生活を体験し、同国への理解を深める機会を与えると共に、英語力を伸ばすプログラムとして世界の多くの国で高い評価を受けている。

これまでに、日本からは1967年以来ほぼ毎年、通算で311人を派遣し、参加者はこの体験を生かし、社会の各界で大いに活躍している。

名 称 平成28年度国際キャンプスタッフ計画派遣

期 間 平成28年6月～9月（6月初旬より8週間から
11週間の（最低6週間）の勤務期間に奉仕を行う。
6週間に満たない奉仕期間であっても受入可能な場合がある
ので、希望期間を明示して応募することができる。）

場 所 アメリカ合衆国

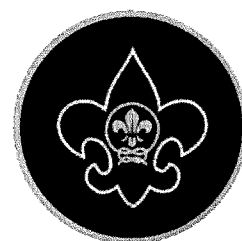
人 員 若干名

経 費 - 往復旅費、旅行中の滞在費、小遣い、雑費等、全額個人負担とする。
- スタッフとしての勤務に対し、配属の地方協議会より規定に従い給料が支払われる。金額は、配属後に通知される。
- 配属野営場での食事、宿泊、医療費は、受入側が負担する。
- 個人の最低必要経費は、20万円程度が見込まれる。
- 本派遣は、日本連盟海外派遣貸付金（30万円以内・無利子・5年以内返済）対象事業である。派遣員内定者は必要に応じて申請することができる。貸付金は審査のうえ決定される。

日 程 - 配属先の指定に基づき6月初旬に日本を出発し、配属先の野営場で約1週間のスタッフトレーニングキャンプの後、6月中旬から8月初旬までの約8週間のサマーキャンプで奉仕を行う。
- 派遣員は、派遣の内容に適切と判断された場合のみ、見学期間等で、1～2週間程度追加滞在をすることができる。但し、キャンプスタッフ奉仕の為のアメリカ就労査証（J-1ビザ）は、連盟間の信用の下に発給される為、必ず日本連盟の同意を得た日程に基づき行動をする。

応募資格

- (1) 平成28年4月1日時点で満19歳以上、平成28年8月31日時点で満30歳未満のローバースカウトまたは指導者
- (2) 平成26年度から継続して加盟登録している者
- (3) 応募時点において隊指導者基礎訓練課程（平成25年度以前は旧ウッドバッジ研修所）を修了している者
- (4) 英語でキャンプの業務を十分に果たし、かつ、スカウトに技能章取得等の指導ができる者
- (5) 心身ともに健康で、長期の海外派遣に耐える体力があり、かつ、日本連盟を代表する派遣員としての行動が取れる者



申込手続と選考

- (1) 参加を希望する者は、必要書類を整え、所属隊・団・地区の推薦をうけ、所属県連盟の指定する期日までに所属県連盟に申し込む
- (2) 県連盟は、申込者を選考し、適格者を日本連盟に推薦する。2人以上を推薦する時は、県連盟推薦順位をつける
- (3) 県連盟から日本連盟の申込みは、次の必要書類を添え平成28年1月10日(日)までに行う。
 - ① 国際キャンプスタッフ計画派遣参加申込書(所定の書式) 1通
 - ② 英文推薦状(A.所属団の指導者、B.地域社会・学校等、所定の書式) 各1通
 - ② 海外派遣参加健康調査書(所定の書式) 1通
 - ③ 作文(日本語)400字詰め原稿用紙3枚程度
題 「国際キャンプスタッフ計画派遣に応募する決意」
 - ④ 下記の出題に対する作文(英語)、A4用紙1枚
Give your reasons for wanting to become a part of the International Camp Staff program and list the experience and skills you feel you can contribute to the program. Include a description from your own experience in which you resolved a problem involving a child or a group of children.
- (4) 日本連盟は、応募者を選考した上で、適任者をアメリカ連盟に推薦する。
アメリカ連盟は、推薦された者を地方協議会のキャンプに配置する。
- (5) アメリカ連盟は、地方協議会のキャンプからの申込みにより、推薦された者を配置するため、日本連盟の推薦者がすべて採用されるとは限らない。
- (6) アメリカ連盟の採用が決まった後、日本連盟は派遣員を内定する。
- (7) 内定者が所定の手続きと準備を完了した後、日本連盟は派遣員の決定を行う。

申込期日・その他の期日

- | | |
|---------------------------------|-------------------|
| (1) 県連盟への申込み | 平成28年12月15日 |
| (2) 日本連盟への推薦 | 平成28年1月10日(日) |
| (3) 派遣員選考会 | 平成28年1月31日(日)〈予定〉 |
| ※選考会場は東京都内を予定し、会場までの旅費は自己負担とする。 | |
| (4) アメリカ連盟への推薦可否 | 平成28年2月中旬 |
| (5) 派遣員の内定 | 平成28年4月中旬 |
| (6) 派遣員の決定 | 平成28年6月初旬 |

派遣員準備訓練

アメリカ連盟に推薦した者全員を対象に、指定する日時、場所で行う。

- | | |
|----------------|------------|
| (1) 平成28年3月～4月 | (2日間程度を予定) |
| (2) 派遣出発直前 | (1日を予定) |

以上



Reference From a Local Scouting Leader

Please rate the applicant on these aspects:

	EXCEPTIONAL	GOOD	FAIR
Physical health	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mental alertness, imagination, judgment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Follows the Scout Oath and Scout Law	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As a leader, shows respect for youth and adults	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enthusiastic and skilled in Scoutcraft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adaptable to a new culture and a BSA camp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

How long have you known the applicant? _____

How did you come to know the applicant?

How would you describe the applicant's personal character?

How does the applicant relate to children?

Are there any problems or conditions that would interfere with the applicant's ability to care for children or that would in any way endanger the children under the applicant's care? These problems could include a criminal record, substance abuse, mental or emotional illness, or history of child abuse.

Signed _____ Scouter's position _____ Date _____

Please print name _____

Address _____ Telephone no. _____

Reference From Place of Worship, Community, or School

B

How long have you known the applicant? _____

How did you come to know the applicant? _____

How would you describe the applicant's personal character?

How does the applicant relate to children?

Are there any problems or conditions that would interfere with the applicant's ability to care for children or that would in any way endanger the children under the applicant's care? These problems could include a criminal record, substance abuse, mental or emotional illness, or history of child abuse.

Signed _____ Position _____ Date _____

Please print name _____

Address _____ Telephone no. _____

National Scout Organization/Association Approval

Signed _____ Print Name _____

Position _____ Date _____

Remarks _____
