

第7回 フランス姉妹都市ナンシー市・派遣インターン生 募集要項

金沢市

金沢市から派遣するインターン生を下記の要領により募集します。

記

1. 趣旨

国際的視野をもった若者の育成や異文化への理解を深めてもらうことを目的として、ナンシー市役所でのインターンを希望する学生を募集するものです。

2. 募集人数 2名

3. インターン期間（予定）

2019年8月5日（月）から8月31日（土）まで

（全期間参加が原則です。試験期間等のため渡仏が遅れてしまう方をご相談ください。）

4. インターン先

ナンシー市役所およびナンシー市が管理する施設

5. インターンプログラム内容

①ナンシー市役所等での就業体験（勤務時間：9時～12時、13時30分～16時）

②平日の勤務時間外、及び週末の課外活動

（例）近郊のまち散策、菓子工房見学、寸劇の発表など

※インターンプログラムには、ナンシー市の他の姉妹都市等からの学生も一緒に参加します。

6. 応募資格

（1）金沢市に住民登録している方

（2）金沢市内またはその近郊の大学（短期大学を含む）もしくは大学院に在学する学生で、2019年4月1日時点で18～25歳までの方

（住民登録が金沢市内であっても、他都道府県の大学に在籍する方は応募できません。）

（3）インターン生として現地の就業体験や生活環境に適応できる方

（4）中級以上のフランス語能力を有する方（仏検3級以上を目安にしてください。）

7. 派遣条件

（1）派遣後、本市にレポートを提出すること。

（2）派遣前および派遣後、本市の国際交流活動に最大限協力すること。

（3）派遣前にナンシー市の基準を満たす保険を自費で付保すること。

（4）過去にナンシー市派遣留学生事業（*）に参加した学生は選考外とする。

（5）当事業の合格者となった場合、ナンシー市派遣留学生事業（2019年度募集は4月下旬発表予定）については選考外となりますのでご注意ください。

（*）ナンシー市派遣留学生事業をお知りになりたい方は、別途お問い合わせください。）

※裏面あり

8. 待遇

(1) 金沢市から、渡航移動費に対する一部補助があります。

(2) ナンシー市から、以下について提供されます。

① インターン期間中の宿泊施設、1日3回の食事

② 200ユーロの奨学金

③ 市内交通費（トラムおよびバス）、課外活動費

※ 渡航移動費のうち補助額を超える部分や滞在中の個人的な雑費等、その他経費については、自己負担になります。

9. 募集期間

2019年4月2日（火）9：00から~~4月15日（月）17：45まで~~

※ 5月31日（金）17：45まで 募集期間を延長しました。

※ 申込者本人が書類を持参し、金沢市国際交流課（市庁舎4階）まで提出してください。
書類に不備がないかその場で確認を行いますので、郵送での申込は受け付けません。

10. 提出書類

① 応募用紙（本市所定の用紙）

* 用紙は各大学および金沢市国際交流課（市庁舎4階）で配布

* インターネットからもダウンロード可能

（金沢市公式HP「いいね金沢」→「暮らし」→「金沢市からのお知らせ」→

「フランス姉妹都市ナンシー市・派遣インターン生募集」

もしくは、「いいね金沢」→「暮らし」→「組織別業務案内」→「国際交流課」→

「フランス姉妹都市ナンシー市・派遣インターン生募集」）

② 在学証明書 1通

③ 住民票（本人の住所が確認できる形式であれば可） 1通

11. 選考方法 第1次 書類選考

第2次 面接（5月実施予定）

※ 面接日時については、相談に応じかねますのでご了承ください。

※ 応募申込書に記載いただいたメールアドレス宛てに、面接に関する連絡を送信いたします。定期的にメールボックスをご確認ください。

12. 問い合わせ 金沢市都市政策局 国際交流課

電話：076-220-2075 FAX：076-220-2069 担当：灰屋（はいや）

第7回 フランス姉妹都市ナンシー市・派遣インターン生 応募用紙

金沢市

(ふりがな) 氏名		生年 月日	平成	年	月	日	性別	男・女
現住所	住 所:〒 アパート名等:							
連絡先	電 話 番 号 : () — 携 帯 電 話 番 号 : () — (メールアドレスは明確に記入すること) メールアドレス(携帯): メールアドレス(PC):							
在籍する大学名 (短大・大学院)		学部/学科/専攻		学年				
応募動機								
自己PR								
フランス語資格 (取得年月日)								
英語資格 (取得年月日)								
緊急連絡先	氏名(続柄): 住 所:〒 電話番号:() —							
家族の了解	保護者氏名(続柄)							印
上記のとおり相違ありません。 (あて先) 金 沢 市 長 平成 年 月 日 氏 名							顔写真を 貼ってください。	

収集した個人情報については、「金沢市情報公開及び個人情報保護に関する条例」に基づき、適正に取り扱います。