

令和9年度(2026-2027)ダイヤモンド高校長期交換留学事業 募集要項

1. 目的

次代を担う本市高校生が、姉妹都市である米国アラスカ州アンカレジ市との交流を通して、相互理解、友好関係を深めるとともに、海外留学を通じて国際的感覚を磨き、グローバル社会の中で主体的に生き抜く力を身に着けることを目的とする。

2. 事業内容

本事業は、千歳高校生とアンカレジ市のダイヤモンド高校の生徒が相互に留学する事業であり、両校の間で、授業料免除および単位互換が認められる。

3. 留学先

アメリカ合衆国アラスカ州アンカレジ市ダイヤモンド高校

4. 留学期間

令和9年8月中旬～令和10年5月下旬

5. 募集人数

1名

6. 応募資格

以下の要件を全て満たす方。

- (1) 千歳高校に在学する1年生および2年生（居住地は問わない）
- (2) 姉妹都市との国際交流に関心があり、心身ともに健康であること
- (3) 保護者および学校長の承諾が得られること
- (4) 渡航までできるだけ英語学習に励み、英検2級または同等程度の英語力を目指すこと
- (5) 事前のオリエンテーションに参加すること（平日の夕方、計5回程度）
- (6) アラスカ州の州法で定められたワクチン接種を渡航までに完了すること
- (7) 当協会のウェブサイト用のブログを1～2か月に1回程度提出すること
- (8) ダイヤモンド高校からの留学生をホストファミリーとして受け入れること（難

しい場合は要相談)

- (9) 帰国後は千歳国際・友好都市交流協会の会員になり(年間1,000円)、千歳市の国際交流事業に可能な限り参加すること

7. 応募書類と提出方法

- (1) 参加申込書兼承諾書(千歳高校と協会HPで配布)
- (2) 作文「留学で得たいことと、その先にある私の未来」
応募した理由、留学で得たいこと、留学経験を将来どのように生かしていきたいか、の3点を含めてください。
・文字数 日本語800字程度
・形式 400字詰め原稿用紙またはWordファイルで作成
- (3) 8月31日(月)までに、参加申込書兼承諾書と作文を千歳高校のエジケ先生または水野先生へ提出。作文をWordで作成した場合は、文字数確認のため電子ファイルも提出。
- (4) 書類が返却されたら、1週間以内を目安に、協会事務局(千歳市役所 本庁舎1階 13番窓口 交流推進課)へ持参。最終提出〆切は9月7日(月)。

8. 募集期間

令和8年6月22日(月)～令和8年8月31日(月)午後5時

10. 選考方法

選考試験は下記日程にて実施する予定です。

日時: 令和8年9月14日(月)放課後 ※予備日あり

場所: 千歳市役所内会議室

※選考結果は9月末日までに通知します。

協会ホームページ



11. 主な必要経費(概算)

※カード手数料と海外事務手数料を含め1ドル165円で換算

1. 基本経費

1ドル=165円

項目	単価		数量	小計(円)	備考
	ドル	円			
留学先の授業料		0	0	0	千歳高校の学費のみ発生
住居費		0	0	0	一般家庭にホームステイ
食費(3食)		0	0	0	一部食材のみ提供の場合あり
航空券代		415,800	1 往復	415,800	燃料サーチャージ等含む
ACES(留学支援団体)	4,995	824,175	1 式	824,175	J1ビザ用書類発行費、現地保険料等を含む
ビザ申請料	405	66,825	1 式	66,825	
ビザ面接の航空券代		25,000	1 往復	25,000	R8年度は在東京領事館の面接を予約
ワクチン接種代※1		118,530	1 式	118,530	下記の表参照
視力・聴力検査		3,300	1 式	3,300	
ELTiS		5,500	1 回	5,500	英語検定試験(オンライン)
お土産(ホストファミリー)		10,000	1 式	10,000	
小計①				1,469,130	
渡航後の生活費					
生活費		50,000	9 カ月	450,000	
小計②				450,000	
①+②				1,919,130	
助成金		-500,000	1 式	-500,000	
合計(A)				1,419,130	

※1【参考】ワクチン接種代 内訳(必要接種回数に応じて変動あり) 接種機関:おひげの先生クリニック(札幌)

種類	単価	接種回数	小計	備考
A型肝炎エイムゲン	7,700	3 回	23,100	
B型肝炎ビームゲン	5,500	3 回	16,500	
T-DAP	13,200	1 回	13,200	
不活化ポリオワクチン	9,900	1 回	9,900	
ツベルクリン	8,800	2 回	17,600	
おたふくかぜワクチン	5,900	1 回	5,900	
尿検査	1,100	1 回	1,100	
渡航時健康診断	11,000	1 回	11,000	
診断書	5,500	2 通	11,000	
消費税	8,800	1 式	8,800	
送料(レターパック)	430	1 式	430	
合計(B)			118,530	

2. ダイヤモンド高校からの留学生をホストファミリーとして受け入れた場合

ホストファミリー謝礼(B)	-2,000	340 泊	-680,000	R8.4月より増額/最長約11カ月
自己負担費 計(A+B)			739,130	

※R8年度はダイヤモンド高校からの留学生なし

3. その他必要に応じて発生する費用

項目	単価		数量	単位	小計(円)	備考
	ドル	円				
ノートPC		184,800	1 台		184,800	Macbook Airで算出(2026年6月最新)
大型スーツケース		39,380	1 個		39,380	
合計					224,180	

12. 助成金・謝礼金

(1) 派遣留学生への助成金

当協会から派遣留学生に対して、50万円を助成します。

(2) ダイヤモンド高校からの留学生を受け入れるホストファミリーへの謝礼金

ホストファミリーとしてダイヤモンド高校からの生徒を受け入れていただいた家庭には、当協会から謝礼金として日額2,000円を支払います。(受け入れ期間は相談に応じます)

13. その他

(1) 社会情勢等により事業が中止、または渡航後に中断となる場合があります。

(2) 予防接種費用は選考後の11月頃から、ビザ取得費用は渡航する年の3月頃、往復航空券の購入は同5月頃に支払いが発生します。支払い後にやむを得ない理由で事業が中止となった場合、費用は返金されませんのでご了承ください。

(3) ビザ申請に必要な書類が届いた後は、留学生本人と保護者、または申請代行業者を通して申請手続きを行なってください。当協会事務局から過去の事例をお伝えすることはできますが、代理申請や最新情報に基づいた助言などは出来かねますのでご了承ください。

(4) その他不明な点については、「ダイヤモンド高校長期交換留学事業 Q&A」を参照いただくか、千歳国際・友好都市交流協会事務局（千歳市観光スポーツ部交流推進課内）までご連絡ください。

問合せ先

〒066-8686 千歳市東雲町2丁目34番地
千歳国際・友好都市交流協会事務局（千歳市観光スポーツ部交流推進課内）
千歳市役所 本庁舎1階 13番窓口（平日8:45～17:15）
TEL：(0123) 24-0482
メール：kokusai@city.chitose.lg.jp