



市の魅力を世界に発信！



英語での丸亀市紹介動画作成プロジェクト

参加者募集

国際交流の場で不可欠なものの一つに、ふるさとの紹介があります。

●このプロジェクトでは参加者がアイデアを出し合って、英語で市の紹介をする動画を作成します。

●作成した動画を使って姉妹都市であるドイツ・ヴィリッヒ市の中・高校生と英語でオンライン交流を行う予定です。ヴィリッヒ市の中・高校生も英語で市の紹介動画を作成します。

講師やスタッフのサポートを受けながら一緒に英語でチャレンジしてみませんか？

【対象】 市内の中学・高校生で、英語での動画づくりに興味のある人

【人数】 12名(定員になり次第、受付終了)

【講師】 イアン・アイアス(Ian Ius)：カナダ出身・ALT(外国語指導助手)・動画制作者

【日程】

活動		日時		会場	内容
動画作成	①	11/9(土)	13:00～17:00	マルタス Room3	オリエンテーション 作成計画・担当決めなど
	②	11/30(土)	13:00～17:00	生涯学習センター	計画に沿って作成 脚本作り・撮影・編集など。屋外撮影に 出かける場合もあります。
	③	12/7(土)	13:00～17:00	4F 講座室1	
	④	12/15(日)	13:00～17:00	または屋外	
オンライン 交流会		令和7年 1月の土日祝 のうち、いずれか	午後の予定	丸亀市役所4F 特別会議室	準備・リハーサル オンライン交流会 (動画の披露、両市中・高校生の交流) ※時差の関係で交流会は夕方からの 開始予定です。

※活動状況や感染症等の感染状況により、日程の内容を変更する場合があります。

※オンライン交流会の日程は決定次第、当協会 HP や市 HP に掲載予定です。

【応募方法】 参加申込書に必要事項を記入の上、丸亀市国際交流協会(丸亀市役所3F)へ郵送または持参にて提出して下さい。申込書は当協会でも入手するか、当協会 HP や市 HP からダウンロードできます。

【応募期間】 10月1日(火)~10月21日(月)必着



裏面(2枚目)も必ずご覧ください。➡

【応募前に必ずお読みください】

- 学校行事等により、全てのプログラムに出席できない場合はご相談下さい。(欠席する場合の連絡方法等は後日、参加者に周知します。)
- 動画撮影等でスマホ等を使用する場合、参加者ご自身の自己責任のもとで管理をお願いします。(動画作成に関するルール等は後日、参加者に周知します。)

【承諾いただきたい事項】

- 本プロジェクト実施期間中は、講師やスタッフの指導、指示に従うこと。
- 本プロジェクト実施期間中に負傷等の事故が発生した場合には、丸亀市国際交流協会が事前に参加するスポーツ安全保険(公益財団法人スポーツ安全協会)要項の範囲内の補償を受ける以外は、丸亀市国際交流協会に対し、一切責任を問わないこと。
- 本プロジェクト実施期間中、緊急に医療手当を受ける必要が生じた場合、保護者の同意を得る余裕のないときには、スタッフ等の判断により応急措置を取ること。
- 本プロジェクト実施期間中の様子を撮影した写真や作成した動画が、国際交流協会、丸亀市及びヴィリッヒ市のホームページなど両市の広報活動や報告書に使用されること。

【ドイツ・ヴィリッヒ市について】



ヴィリッヒ市はドイツ西部のノルトライン＝ヴェストファーレン州の州都デュッセルドルフ市から西に約30kmに位置しています。農業と産業が融合するまちで、人口は約51,000人、面積は約68万km²

です。白アスパラガスを始めとする

農産物や欧州各地のサッカー場で使われている芝の生産が盛んです。また、欧州最大級の工業団地があり、日本企業も進出しています。両市の交流は、2017年に市内の学校法人藤井学園とヴィリッヒ市の聖ベルンハルト・ギムナジウムとの姉妹校提携が結ばれたことなどから始まり、「友情表明」期間を経て、2023年7月7日、ヴィリッヒ市で姉妹都市提携の調印式を行いました。



【お問合せ・申込書送付先】

〒763-8051 丸亀市大手町二丁目 4-21 丸亀市役所 3 階(北側)

丸亀市国際交流協会(大久保、西、上村) 電話 56-1771

「英語での丸亀市紹介動画作成プロジェクト」参加申込書

ふりがな 生徒氏名		生年月日 年 月 日生
現住所	〒 丸亀市	
学校名		年
保護者氏名		保護者連絡先 電話： メール：

★興味がある分野や得意な分野に○をつけてください。(複数可・参加者が記入)

・国際交流	・英語	・動画の作成(経験はありますか？ あり ・ なし)
-------	-----	---------------------------

★丸亀市のどんな所を世界に発信してみたいですか？(参加者が記入)

--

★参加しようと思った理由を教えてください。(参加者が記入)

--

私たちは、実施案内に記載されている内容を理解し、承諾のうえ、このプロジェクトに参加します。

令和 年 月 日

生徒氏名

保護者氏名

丸亀市国際交流協会 宛

※ご提供いただいた個人情報は、本プロジェクトの運営のみに利用いたします。