

「2024년 재외교민자녀 모국문화체험 연수」 참가자 모집공고

경상남도는 재외동포청소년을 초청하여 한국의 역사와 전통문화를 배우는 기회를 제공을 통해 고국에 대한 자긍심을 고취하기 위하여 「2024년 재외교민자녀 모국문화체험 연수」를 실시하고자 합니다.

I 연수개요

- 기 간 : 2024. 7. 22.(월) ~ 7. 26.(금) [4박 5일]
- 장 소 : 경상남도 일원 ※ 집결·해산 장소 : 경상남도 창원시
- 참가대상 : 2006년생~2011년생 재외동포 청소년
- 모집인원 : 15명 내외
※ 신청자 현황 등에 따라 선정인원 조정될 수 있음
- 주최기관 : 경상남도 / 주관기관 : 경상남도청소년지원재단
- 주요일정
 - 경남의 명승고적지, 박물관 등 역사 탐방 및 전통문화 체험
 - 경남 관광 및 문화예술 공연 관람, 주요 시설 방문 등

II 지원내용

- 국제선 왕복항공료(일반석)의 50% 지원
 - 동 연수 참석을 목적으로 구입한 항공권에 한하여 지급을 원칙으로 함 (연수 기간 전후 10일 이내 항공권만 인정)
 - 출발지는 참가자 거주 지역으로 하되, 개인사정으로 타 지역에서 출발할 경우 거주지 대비 항공비가 저렴한 곳을 기준으로 지원함
- 식사, 숙박, 체험프로그램, 교통편 제공(연수기간에 한함)
 - 집결·해산 시는 김해공항, 창원역, 창원중앙역, 창원종합버스터미널에 한하여 차량 제공

Ⅲ 신청자격

- 2006년생~2011년생 전세계 재외동포 청소년
- 합숙연수에 지장이 없는 심신이 건강한 자
- 과거 2년간 미참가자(2022년, 2023년 참가자 지원불가)
- 한 가구당 참가인원 1명 이내 참가가능

Ⅳ 신청 및 선발방식

□ 신청기한 : 2024. 5. 31.(금) 18:00까지(한국시간 기준)

□ 신청방법

- 제출서류 : 참가신청서, 건강상태확인서(보호자 서명 필수, 붙임서식 참고)
 - ※ 비상연락처 반드시 기재할 것(한국 내 연락처 있을 경우 기재)
 - ※ 공지사항이 이메일을 통해 전달되므로 반드시 자주 사용하는 이메일 주소 기재할 것
- 제출처 : 경상남도청소년지원재단 대표 이메일(gsndyouth@naver.com)
 - ※ 문의 : 경상남도청소년지원재단 활동진흥센터 정채연(+82-55-711-1363)

□ 선발기준

- 신청자격에 부합하는 자 중 대륙별 신청 선착순으로 우선 선발하되, 신청동기 연수목적 부합 등을 종합적으로 고려하여 대상자 선정

□ 선발인원

대륙 구분	해당 국가	참가인원 상한선
동북아	중국, 일본, 몽골, 대만	3
동남아	동티모르, 라오스, 말레이시아, 미얀마, 베트남, 브루나이, 싱가포르, 인도네시아, 태국, 캄보디아, 필리핀	3
러시아·중앙아시아	러시아, 우즈베키스탄, 카자흐스탄, 키르기스스탄, 타지키스탄, 투르크메니스탄	3
미주(북미·중남미)	미국, 캐나다, 브라질, 멕시코 등	2
유럽·아프리카	영국, 터키, 폴란드, 탄자니아, 남아공 등	2
중동·서남아시아·태평양	이란, 카타르, 파키스탄, 네팔, 호주, 뉴질랜드 등	2
총 계		15명

- ※ 해당 대륙 신청자 미달일 경우 다른 대륙 초과 신청자 중에서 선발
- ※ 대륙별 해당 국가는 외교부 홈페이지의 국가/지역 구분에 따름

□ 선발결과 통지

○ 경상남도청소년지원재단 홈페이지(gnyouth.net) 공지사항 게재

※ 2024년 6월 중순 예정, 선발자 개인 이메일 별도 통보

※ 해외체류, 출입국 등 주재국 및 한국 법률 위반 사실 신청서 허위 기재 적발 시 선발 제외

□ 최종 선발자 준비사항

○ 국제선 편도항공료 지급을 위한 해외송금 정보 및 증빙자료 제출

※ 선발결과 공지 시 항공료 지급 관련 요청자료 이메일 발송 예정

<접수번호 : >

2024년 재외교민자녀 모국문화체험 연수 참가신청서

성명	(한글)			사 진
	(영어)			
	(자국어)			
생년월일 (yyyy-mm-dd)				
성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	티셔츠 사이즈	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	
국적		거주지		
출생지		이민년도		
E-mail			가까운 대사관 혹은 영사관	
전화번호			휴대전화	
주소				
학교명			학년	
사용언어				
한국어 수준	<input type="checkbox"/> 능숙함 <input type="checkbox"/> 잘함 <input type="checkbox"/> 어느정도 <input type="checkbox"/> 잘못함			
영어 수준	<input type="checkbox"/> 능숙함 <input type="checkbox"/> 잘함 <input type="checkbox"/> 어느정도 <input type="checkbox"/> 잘못함			
건강상태	최근 건강 상태에 문제가 있나요? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 ‘만약 예’ → 해양스포츠 체험이 가능한가요? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 가리는 음식이 있다면 : 알레르기가 있다면 :			
비상 연락처	성명		관계	
	주소			
	전화			
자기소개				

건강상태 확인서(개인)

Health Condition checkup

1. 참가자명(NAME) :
2. 성별(GENDER) :
3. 청소년수련활동(Youth Activity program)

신고번호	주최자(기관명)	청소년수련활동명

4. 건강상태(질병, 장애, 특이체질 등)

Health conditoin(Disease, Disability, Diathesis)

증상(Symptom)	요청사항(Requested term)

년(year) 월(month) 일(date)

보호자 (Guardian)

서명 또는
(인)(sign)