

## 日本航空台灣分公司（函）

地址：台北市 105 民生東路三段 138 號 11 樓

電話：02-2175-5813

承辦人：日本航空事業開發室 劉麗珉

受文者：如收件單位

發文日期：中華民國一一二年十二月四日

發文字號：日航外發字第 2023030

附件：線上課程及日本研習行程預定表、同意書、報名表、  
聯合國發表之 17 個永續發展目標

主旨：謹送「2024 年 JAL SCHOLARSHIP 日本研究 PROGRAM」甄選大學生參加「線上研習暨赴日研習活動」之甄選辦法及報名表格式(如附件)，敬請 惠允推薦優秀學生參加甄選。

說明：

一、活動宗旨：增進亞洲各國學習日語之大學生對日本的深入了解，促進國際文化交流，期許能成為中日文化交流之橋樑，並積極分享所學，對社會有所貢獻。  
此次活動採線上研習課程 7 日及赴日研習行程 15 日，共計 22 日。

二、主辦單位：公益財團法人 JAL 財團

三、協辦單位：日本航空公司

四、活動期間：2024 年 6 月 27 日(週四)~7 月 18 日(週四)共 22 日。

包含以下線上研習課程及赴日研習行程

線上研習日期：2024 年 6 月 27 日(週四)~7 月 3 日(週三)共 7 日。

赴日研習日期：2024 年 7 月 4 日(週四)~7 月 18 日(週四)共 15 日。

線上研習及赴日研習活動需全程參與(遇特殊狀況，將更改研習日期或取消，敬請諒解)

五、甄選人數：2 名

六、參加資格：

(一) 對日本及 SDGS、環境保護等有興趣之大學、研究所在學學生

(2024 年參加研習活動時仍具在學資格為限)。

(二) 20 歲以上、25 歲以下、中華民國國籍(本人與其雙親均為不以日語為母語者)、

品行良好、身體健康、積極進取、協調性好、有團隊精神、日語能力檢定 2 級以上合格者(含 2 級合格者)。

七、注意事項：

(一) 獲選同學於參加線上研習時，須全程參與研習課程，遵守紀律，若有任何不妥行為、主辦單位將有權隨時終止其參與研習課程。參加赴日研習時，須搭乘主辦單位指定之航空公司班機及全程參與研習課程。如因個人因素，希望更改赴日及歸國日期、班機等事宜，概不受理。

(二) 研習前，會由主辦單位提出事前課題檢討、及研習結束後須提交心得報告，參加同學須於主辦單位限定之期間內繳交。

- (三) 獲選同學參加課程研習期間之錄影內容、書面發表等資料之使用權皆歸屬主辦單位。  
(四) 獲選同學參加課程研習後，期盼能以日航財團獎學金代表之所學經驗充分活用，貢獻所學。

八、此次線上及赴日研習內容主軸：

「SDGs」：～持続可能な未来へ～未来に続く豊かさのために、環境について考えよう

説明：2015 年 9 月の国連サミットで採択された「持続可能な開発のための 2030 アジェンダ」にて記載された 2016 年から 2030 年までに持続可能でよりよい世界を目指す国際目標です。17 のゴール・169 のターゲットから構成され、地球上の誰一人として取り残さない (leave no one behind) ことを誓っています。

聯合國發表之 17 個永續發展目標，請參照附件資料。

九、報名辦法：

參加同學填妥報名表(請以日文詳細填寫共 4 頁)及同意書後，附上日語能力檢定 2 級以上(含 2 級)合格證書影本，以郵寄方式寄至：

(10596) 台北市松山區民生東路三段 138 號 11 樓  
日本航空台灣分公司事業開發室/劉麗珉

十、報名截止日期：2024 年 1 月 8 日 (星期一) 截止收件，郵戳為憑。

一律以學校為單位，每校推薦名額(含研究所)最多合計 3 名。

十一、評選方式：第一次書面審查合格者，將個別通知參加面試。

十二、面試日期：2024 年 2 月 21 日(星期三) (時間將另行通知)

十三、面試方式：將以電郵方式個別通知

十四、公佈日期：2024 年 2 月 29 日(星期四)前 (將個別通知)

十五、經費：赴日之機票及期間之住宿、餐飲、交通費用及海外旅行平安保險等 (不包括私人花費)，均由主辦單位負擔。

日商日本航空股份有限公司  
台灣分公司



總經理

竹田 亨



## 2024 JALスカラシッププログラム 日程表（案）

	日付	曜日	2024 JALスカラシッププログラム 企画案
オンラインプログラム 7日間	1	6月27日	木 PM：オリエンテーション（あいさつ、注意事項、JAL財団活動紹介） チームビルディング
	2	6月28日	金 PM:【講義 & WS】SDGsに関する基礎知識
	3	6月29日	土 PM:【講義 & WS】
	4	6月30日	日 休息日
	5	7月1日	月 PM:【講義 & WS】
	6	7月2日	火 PM:【WS】オンライン研修のふりかえり及び日本における目標設定
	7	7月3日	水 休息日
訪日プログラム 15日間	8	7月4日	木 各地域より、成田 / 羽田空港に到着
	9	7月5日	金 AM：オリエンテーション（リアルにおける注意事項、日本でのマナー、事務局メンバー紹介） PM:【WS】チームビルディング
	10	7月6日	土 FUL
	11	7月7日	日 FUK
	12	7月8日	月 FUK
	13	7月9日	火 FUK
	14	7月10日	水 TYO
	15	7月11日	木 TYO
	16	7月12日	金 TYO
	17	7月13日	土 TYO
	18	7月14日	日 TYO
	19	7月15日	月・祝 TYO
	20	7月16日	火 TYO
	21	7月17日	水 AM：JALスカラシッププログラム「公開シンポジウム」 PM：修了式 夕方：フェアウェルパーティー ⇒終了次第、NRT/HND近郊ホテルへバスにて移動
	22	7月18日	木 帰国 成田 / 羽田空港から各地域へ出発

**The “2024 JAL Scholarship Program”**  
**Consent Form**

I, the undersigned, hereby agree to abide by all the rules and conditions of the “JAL Scholarship Program” sponsored by the JAL Foundation, in cooperation with Japan Airlines Co. Ltd., as indicated below.

The conditions and rules of this program are as follows:

1. Duration of the program: 27Jun.- 18July ,2024 (total 22days )
  
2. The following costs will be met by the JAL Foundation and Japan Airlines:
  - Economy return air travel on JAL flight between Tokyo and the nearest airport to the scholar’s Hometown that is serviced by JAL.
  - Insurance in case of sickness, injury, or theft (excluding cash, cheques etc.) for the duration of The official scholarship program in Japan.
  - Fees for lectures, seminars and symposia.
  - All accommodation, as well as breakfast, lunch, and dinner for the duration of the official program At lodgings are to be arranged by the JAL Foundation.  
*(Note: We will strive to cater to dietary restrictions that result from an individual’s allergies and/or religious commitments.)*
  - All transportation in Japan during the official program. This includes domestic air/train travel to Regional cities.  
*(Note: All expenses, apart from the aforementioned costs, must be met by the participant.)*
  
3. The student must agree to follow the rules and conditions of her/his place of lodging (shared Rooms, separation of rubbish.etc).
  
4. The student must attend all classes, all sessions scheduled, and all activities scheduled by the JAL Foundation unless prevented by serious illness or misadventure.
  
5. The student must have an interest in Japan and be willing to experience Japanese culture and customs.
  
6. The JAL Foundation shall not be responsible for students’ activities, either individual or collective, which take place outside of the official program.

7. The JAL Foundation reserves the right to decide whether a student should be withdrawn from the program in the event of her/his failure to comply with the laws of Japan.
8. The JAL Foundation reserves the right to decide whether a student is capable of further participation in the scholarship activities or whether the student should return to her/his own country in the event of any serious accident or illness.
9. The student will be required to return to her/his home country by the flight designated by the JAL Foundation upon completion of the official program.
10. The student is required to submit a report to the JAL Foundation by the assigned due date after her/his completion of the program. The topic and other requirement of the report will be instructed by the JAL Foundation.
11. The JAL Foundation and Japan Airlines reserve the right to retain copyright of any of the students' written submissions and to use them in any publications they deem proper. This additionally applies to any photographs and/or recordings that are taken during the duration of the program.

Failure to comply with these conditions will result in the participant being withdrawn from the program.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(YYYY/MM/DD)

Name (print): \_\_\_\_\_  
Family Name
First Name
Middle Name

Country/Region: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian's signature: \_\_\_\_\_

Signature of JAL Branch Director: \_\_\_\_\_

# 「2024JAL スカラシッププログラム」アプリケーションフォーム

記入日 年 月 日

写真
JPEG 形式
でデータ貼付
(参加者名簿, 報告書で
皆さんと共有できるお写真を
お願いします。)

## 基本情報

名前(パスポート表記) Print name as in Passport

ローマ字 \_\_\_\_\_

Tick Either  姓 Surname      名 Given Name      Middle Name (if any)

Full Name

カタカナ \_\_\_\_\_

姓 Surname      名 Given Name      Middle Name (if any)

漢字 Kanji \_\_\_\_\_

(if any)      姓 Surname      名 Given Name      Middle Name (if any)

プログラム中に呼んでほしいニックネーム \_\_\_\_\_

国籍 \_\_\_\_\_ 性別 男 女

生年月日 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ その他

月 MM / 日 DD / 年 YY

パスポート番号 \_\_\_\_\_ Date of Expiry: \_\_\_\_\_

現住所 (郵送に使用いたします。国名から郵便番号まで含めて、自宅のご住所を明確に記入してください。カタカナ使用不可。)

Print in English \_\_\_\_\_

(郵便番号 Zip-code : \_\_\_\_\_ ) Country/Region \_\_\_\_\_

電話 : (国/地域番号) + \_\_\_\_\_ FAX : (if Any) + \_\_\_\_\_

E-mail Address : \_\_\_\_\_

Any other Addresses for last minute communication before departure

(Skype ID, Wechat ID, Facebook, Line, Weibo, etc. ) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**緊急時の母国の連絡先:**

名前 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話(国番/地域番号)+ \_\_\_\_\_ FAX(If Any)+ \_\_\_\_\_

E-mail Address: \_\_\_\_\_

**Skype ID, Wechat ID, Facebook, Line, Weibo, (for emergency contact)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

学校名 \_\_\_\_\_

専攻 \_\_\_\_\_

母国語 \_\_\_\_\_

**日本語能力**

日本語検定 ( ) 級 ( ) 年

日本語履修暦

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

討論ができる

日常会話ができる

片言

**その他の外国語 (参考)**

\_\_\_\_\_  
 討論ができる

日常会話ができる

片言

\_\_\_\_\_  
 討論ができる

日常会話ができる

片言

\_\_\_\_\_  
 討論ができる

日常会話ができる

片言

**健康状態**

良い  あまりよくない

**常用の薬の有無**  ある  ない

(ある場合、具体的に記入) \_\_\_\_\_

**アレルギー**  ある  ない

(ある場合、具体的に記入)

動物など \_\_\_\_\_

医薬品 \_\_\_\_\_

食物 \_\_\_\_\_

その他 \_\_\_\_\_

**食事制限の有無** ある ない (本プログラムの内容上、希望に添えない場合があります)

ある場合、具体的に記入してください。

<例： 豚肉、海老、卵、乳製品（ミルク、バター、チーズ） >

宗教上の理由 \_\_\_\_\_

アレルギー \_\_\_\_\_

その他 \_\_\_\_\_

**好きな食べ物** \_\_\_\_\_

**嫌いな食べ物、日本食で食べられない物** \_\_\_\_\_

**飲酒** お酒を飲む お酒を飲まない

**喫煙** 煙草を吸う 煙草を吸わない

★「健康状態」以下、「食事制限」、「食事好き嫌い」、「飲酒」「喫煙」などの質問項目は、日本での受け入れ準備に必要な情報であり、スクリーン採用の可否には直接関係いたしませんので、正確なご記入をお願いいたします。

### 海外旅行経験

時期・期間	国名	目的
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### 趣味・特技

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 将来の希望（職業など）

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

