



## 【現地集合・解散】

# マレーシア社会貢献活動“ロヒンギャ難民キャンプ”訪問 ボランティア活動体験プログラム

現地プログラム期間 2019年3月22日(金)～3月25日(月)

世界ではまだまだ多くの子どもたちが、貧困、紛争、自然災害などのさまざまな要因での大変厳しい状況の中で生活しています。公益社団法人アジア協会アジア友の会では、社会貢献活動の一環として、“ロヒンギャ難民キャンプ”を訪問し、ボランティア活動を行なうプログラムを企画いたしました。また、難民キャンプの小学校を訪問し、識字率向上を目的に日本のマンガ本を寄付するなどのボランティア活動を通じて、人々が置かれている状況を学び、国際理解を深め、グローバルな視野を養うことを目的としており、出発前に事前研修会も行ないます。ぜひ、国際理解を深める機会となるよう、皆様の参加を心からお待ちしております。 —(公社)アジア協会アジア友の会—

日程	発着都市	現地時間	交通機関	内容・宿泊地	〇:下車観光	食事
1 2019年 3月22日 (金曜日)	クアラルンプール	夕刻		<b>ワークオリエンテーション</b> ロヒンギャ難民キャンプ訪問に関する勉強会を行います。<クアラルンプール泊>		夕 ○
2 3月23日 (土曜日)	クアラルンプール	午前	専用車	<b>クアラルンプール市内観光</b> 〇新王宮、〇国家記念碑、〇国立モスク、〇独立広場 支援物資および、交流会に必要な書籍等を購入します。昼食後、空港へ		朝 ○
	クアラルンプール発 ペナン着	夕刻 夕刻	航空機 専用車	空路、国内線にてペナンへ 着後、ペナン州ペライのホテルへ <b>&lt;ペライ泊&gt;</b>		昼 ○ 夕 ○
3 3月24日 (日曜日)	ブキツムルタジャム	午前	専用車	<b>ロヒンギャ難民の社会貢献活動</b> ペナン州ブキツムルタジャムに位置するロヒンギャ難民キャンプを訪問し、 支援物資の提供および、難民キャンプの清掃活動を行います。		朝 ○
	ペライ	午後	専用車	<b>マレーシア環境学習・ボランティア活動体験</b> 現地の高校生、大学生と海岸の清掃活動(ゴミの分別・リサイクル)を行い、 マレーシアの環境学習を行います。 <b>&lt;ペライ泊&gt;</b>	 <3枚ともキャンプの様子/イメージ>	昼 ○ 夕 ○
4 3月25日 (月曜日)	ブキツムルタジャム	午前	専用車	<b>ロヒンギャ難民の学校訪問・交流会</b> ペナン州ブキツムルタジャムに位置するロヒンギャ難民キャンプ の小学校を訪問し、学校見学と交流会(日本のマンガ本の寄付) を行います。 <b>&lt;ロヒンギャ難民小学校の様子/イメージ&gt;</b>		朝 ○
	ペライ	午後	専用車	<b>マレーシア文化交流・ボランティア活動体験</b> 現地の孤児院あるいは、ライトハウス(盲目の家)を訪問し、 折り紙等を通じて日本文化の紹介、食事の提供(炊き出し)のお手伝いします。 <b>&lt;ペライ泊&gt;</b>		昼 ○ 夕 ○

後援 : Rohingya Society in Malaysia

協力 :  NICE NPO法人 国際ボランティアNICE

**現地プログラム参加費用 98,000円**(お1人様あたり・男女別2名～3名洋室ツインまたはトリプル1室利用)

※宿泊代、送迎交通費、現地ガイド代、食事代、支援物資・協力金、クアラルンプール市内観光は、上記費用に含まれます。

なお、ペナンまでの航空券は、含まれておりませんので、各自ご手配となります。

【現地集合場所】クアラルンプール:フェデラルホテル ※詳しい集合場所・時間は後日ご連絡いたします。

【利用ホテル】クアラルンプール:フェデラルホテル★★★★ ペライ:イクソラホテル★★★★ (「世界ホテル案内」基準による)

【食事】朝食3回、昼食3回、夕食4回

【最少人員】10名

お問い合わせ  
お申し込み先

現地プログラム参加申込書にご記入いただき、下記までFAXにてお申し込みください。

 公益社団法人 アジア協会アジア友の会

TEL:06-6444-0587 FAX:06-6444-0581

Email:noriko@jafs.or.jp 担当:熱田(あつた)

# 現地プログラム参加申込書

記入日 年 月 日

マレーシア社会貢献活動“ロヒンギャ難民キャンプ” 訪問・ボランティア活動体験プログラム		現地プログラム開始日	2019年3月22日(金)		
フリガナ			生年月日	年齢	性別
氏名(漢字)			西暦 年 月 日	出発日時点で 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
パスポート 記載の ローマ字氏名	姓: Surname	名: Given name		国籍	
パスポート 番号			有効期間満了日	西暦 年 月 日 今回の旅行では2019年9月30日以降であることと 余白欄が1頁以上必要です	
フリガナ					
現住所	〒 ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー 都道市区 府県町村				
連絡先	TEL: ー ー ー ー ー ー		FAX: ー ー ー ー ー ー		
	携帯: ー ー ー ー ー ー		E-mail: ー @ ー ー ー ー		
職業	学校名・ 住所		TEL: ー ー ー ー ー ー		
旅行中の 国内連絡先	氏名			続柄	
	TEL: ー ー ー ー ー ー		携帯: ー ー ー ー ー ー		
日中の 連絡先	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> その他 ( )		書類 送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ※その他の場合は住所をご記入ください。 〒 ー ー ー ー ー ー	
部屋割り	2～3名1部屋利用です <input type="checkbox"/> 同室希望がある ( )さんと滞在したい				

## 【お問い合わせ・お申し込み先】

 **JAFS** 公益社団法人 アジア協会アジア友の会

TEL: 06-6444-0587 FAX: 06-6444-0581

Email: noriko@jafs.or.jp 担当: 熱田(あつた)