

多文化共生アドバイザー派遣事業実施要領

鹿児島県観光・文化スポーツ部国際交流課

第1 目的

県内の市町村や日本語教室の講師等からの依頼に基づき、多文化共生や日本語教育等（以下、「多文化共生等」という。）の課題や今後の事業展開等についての助言・支援等を行う専門家（以下、「アドバイザー」という。）を派遣し、多文化共生社会の推進を図る。

第2 アドバイザーの要件

アドバイザーは、以下の要件のいずれかを満たす者に鹿児島県観光・文化スポーツ部国際交流課長（以下、「県」という。）が依頼するものとする。

- 1 多文化共生等に関して専門的な知識及び経験を有する大学の教授、准教授、講師又は助教等の職にある者
- 2 多文化共生等に関する組織の運営や取組等に携わる者で優れた実績や経験のある者
- 3 その他県が適当と認める者

第3 アドバイザーの活動・支援内容

アドバイザーは、第4の1の(1)の各号に規定するアドバイザーの派遣対象となる団体の代表者（以下、「申込者」）という。）からの相談内容に応じて、以下の活動を行う。

- 1 多文化共生等に関する課題解決のための助言・支援
- 2 多文化共生等に関する事業・組織の設立や運営等に関する助言・支援
- 3 多文化共生等に関する先進事例や団体の紹介
- 4 その他多文化共生等に関する施策・取組への助言・支援等

第4 アドバイザーの派遣方法

1 派遣対象及び派遣回数等

アドバイザーの派遣対象、派遣回数及び派遣時間は以下のとおりとする。

(1) 派遣対象

アドバイザーの派遣対象は、市町村、自治会、特定非営利活動法人、日本語教室、その他の団体又は個人で以下のいずれかに該当するものとする。

- ① 多文化共生等に関する新たな事業・取組を行うもの、あるいは行おうとしているもの
- ② 多文化共生等に関する既存の事業・取組の改善を行うもの、あるいは行おうとしているもの
- ③ その他県が適当と認めるもの

(2) 派遣回数

県が必要と認める回数（原則1つの案件につき3回以内）

(3) 派遣時間

県が必要と認める時間（原則1回につき4時間以内）

2 申込方法

別記第1号様式「多文化共生アドバイザー派遣申込書」に記入の上、アドバイザーの派遣を希望する日の概ね2か月前までに県宛てに申し込むものとする。

3 派遣決定

県は、申込内容を基にアドバイザーと調整を行い、派遣の可否を決定の上、別記第2号様式により申込者に通知する。

ただし、以下の場合は、アドバイザーを派遣しないこととする。

- ① アドバイザーによる問題の解決・対応が困難な場合
- ② 営利・宗教・政治活動を目的とする場合
- ③ 特定の組織に属する者だけを対象として活動を行う場合
- ④ その他当事業の目的・趣旨等に照らし適当ではない場合

4 派遣の費用

アドバイザーの派遣に要する旅費及び謝金については、関係規定等に基づき、予算の範囲内で県が負担する。

第5 実績報告

アドバイザーは、派遣終了後、速やかに別記第3号様式「実績報告書」を県へ提出する。

第6 その他

- 1 アドバイザー派遣に係る事前準備、会場の確保等は原則として申込者が行う。
- 2 アドバイザーに対する旅費及び謝金の支払いについては、精算払いとする。
- 3 県は、アドバイザー派遣後、申込者に聞き取り等を行う。
- 4 申込者は、本事業を活用して新規事業、事業の改善を行った場合には、当該事業について適宜、県に情報提供を行うものとする。

附 則

この要領は令和3年4月22日から施行する。

多文化共生アドバイザー派遣申込書

(申込先) 鹿児島県観光・文化スポーツ部国際交流課長

(申込日) 令和 年 月 日

1. 申込者

団体・グループ名			
アドバイザーの派遣 を希望する理由	<input type="checkbox"/> 新たな事業・取組を行いたい <input type="checkbox"/> 今やっている事業・取組の改善を行いたい <input type="checkbox"/> その他 ※以下に概要を記載してください。 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		
代表者氏名			
担当者氏名			
住 所	〒		
T E L		F A X	
Eメール			

※個人情報は、本事業以外には使用しません。

2. アドバイザーの派遣についての希望

日 時	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分
会 場	住 所： 会場名：
アドバイザー氏名等	※派遣を希望するアドバイザーがいる場合は、上に所属・氏名等を記入してください。

3. 事業・取組の現状等

現 状	
課 題	
助言を得たいこと	※アドバイザーから受けたい助言内容があれば上に記入してください。
目指す方向 ・ ゴール	
その他	

記載欄が不足する場合は別紙（様式自由）に記載していただいても構いません。

令和 年 月 日

様

鹿児島県観光・文化スポーツ部国際交流課長

多文化共生アドバイザーの派遣について（通知）

令和 年 月 日付けで申込のあった標記の件について、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

1 派遣の可否

（派遣を行います。／派遣を行いません。）

(1) 派遣日時

令和 年 月 日（ ） 時 分～ 時 分

(2) 派遣場所

(3) アドバイザー氏名

2 その他連絡事項

多文化共生アドバイザー実績報告書

鹿児島県観光・文化スポーツ部国際交流課長 殿

(アドバイザー氏名)

団体・グループ名	
会場名・住所等	
日時	令和 年 月 日 () : ~ :
概要	① 申込者からの相談内容 (要旨) ② 助言等の内容 (要旨) ③ 質疑応答 (要旨)
所感	
備考	

※記載欄が不足する場合には、別紙 (様式自由) に記載しても構いません。