

国際交流ボランティア ホストファミリー登録書

私共は家族全員がボランティアでホームステイを受入れることに同意し、ホストファミリーとして申込みします。

記載日: 年 月 日

ふりがな 氏名	ローマ字		性別	男・女	
			年齢		
住所	〒				
電話番号	ファックス				
家族構成	E-mail				
続柄	ふりがな 姓 名	ローマ字 first name のみ	年齢	職業等	同居/別居
世帯主					
受け入れ 可能日時	随時	週末(金・土・日)	日曜・祭日	連休等まとまった休日	
受け入れ 形態	ホームビジットのみ		ホームステイを希望		
受け入れ 可能な日数	1週間以内(日)	1週間	3週間	1ヶ月	3ヶ月 6ヶ月 1年
性別について	男性のみ受け入れる		女性のみ受け入れる	性別はこだわらない	
食事について	菜食主義等食事に制限のある人は受け入れられない 菜食主義のみ受け入れる その他()				
送迎方法	自家用車 電車 バス その他()				
喫煙者の有無	有 ・ 無		相手方への希望	禁煙者希望 ・ 喫煙者可	
ペットの有無	有 ・ 無		ペットの種類・数	・ 匹	
※貴家にて受け入れが不可能な留学生の出身国・地域がありましたら、お書きください。					
※その他希望事項がありましたら、詳しくご記入ください。					