

ホストファミリー申込書

年 月 日現在

* 氏名	フリガナ		男・女		生年月日 年 月 日生		
	〒				* E-mail		
* 住所					FAX	- -	
					* 電話	- -	
優先順位	Eメール	FAX	郵送	電話 (希望の時間帯)	緊急連絡先		
	(例) 1	2	4	3(午後4時過ぎ)			
				()	連絡方法は、ご希望に添えない場合もあります。		
フリガナ		性別	年齢	職業		趣味・特技	
家族氏名				在学学校名・学年			
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
喫煙者	有・無		ペット	有・無 (種類・・・ 室内 室外)			
受入の希望	該当するものに○をつけてください。				登録した理由		
	男性・女性・どちらでもよい 希望以外でも受入可能 人数 (人)						
受入期間	短期：1~3日程度、1週間程度、2週間程度、1ヶ月程度 長期：1~3ヶ月程度、6ヶ月程度、~1年程度 その他 ()						
参考事項	これまでに外国人を受入れたことがありますか？						
	いいえ ・ はい → 国名・人員・時期・期間など・・・ (語学・宗教・ボランティアなど)						
その他	ご意見等ございましたらご記入ください。						

注1) ご記入いただいた情報は鹿沼市国際交流協会のホストファミリー紹介のために利用され、その他の目的には利用されません。

注2) 1回の登録期間は3年とし、継続を希望する場合も再度登録する。年度の途中に登録した場合は、3年目の年度末までとする。

「*」の項目は、他団体からの照会の際に利用させていただきます。

事務局長	次長	係長	担当

(受付日) 年 月 日(登録日) 年 月 日

