

令和6年度アナハイム市学生親善大使 ホストファミリー申込用紙

家族構成 ()人	ふりがな	続柄	年齢	性別	職業・学校	趣味・特技	英会話 レベル(※)
	氏名						
※英会話レベルについては、下記のうちから1つ選びご記入ください。 A: 堪能 B: 日常会話程度 C: 多少理解できる D: まったく話せない							
住所	〒						
連絡先	電話番号	FAX番号:					
	携帯番号(だれの:)	E-mail:					
住宅の形態	<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> その他()						
	ステイする部屋:	<input type="checkbox"/> 個室(和・洋)		<input type="checkbox"/> ステイ者が複数の場合は共同			
<input type="checkbox"/> 家族と共同	<input type="checkbox"/> その他()						
車で送迎	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 曜日・時間による()						
喫煙者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		Wi-fi環境	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
ペット	<input type="checkbox"/> 有 (種類:) (飼育場所: 屋内・屋外) ※いずれかに○ <input type="checkbox"/> 無						
ホームステイ受入れ経験		<input type="checkbox"/> 有(回数: 回, 国籍:) <input type="checkbox"/> 無					
受入れ条件等	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> どちらでもよい					
	受入れ可能人数	<input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 2人					
	特記事項 (その他希望やお知らせがあればご記入ください)						
※ 他の国際交流団体からホストファミリーの依頼があった場合、受入れを希望しますか。 (いただいた個人情報は依頼団体には公表しません。依頼があった場合は、当協会からご連絡いたします。)					<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		

※ ご不明な点がございましたら、ご連絡ください。
 ※ いただいた個人情報は適切に管理し、当該目的のみ利用します。