ホストファミリー登録申込書

柏市国際交流協会
(※の欄は記入しないでください)

※登 録 番 号		※登録年月日	年　月　日

住所　〒　-

申請者　KIRA 会員　非会員

TEL：　e-mail：
FAX：　携帯電話：

家族構成

フリガナ 氏名	性 別	続 柄	生 年 月 日	話せる 言語	タバコ	職 業・学 年	趣　味
(申請者)							

希 望 種 別	1　ホームステイ　2　ホームビジット　3　双方
性別の希望	1　男　2　女　3　どちらでも
年齢の希望	1 中学生　2 高校生　3 大学生　4 大人　5 どちらでも
希望受入れ日数	1：1週間以内　2：10日位　3：2週間位　4：3週間以上
ペット	1　いない　2　いる（家の中　家の外／種類　）
送迎手段	1　自動車　2　鉄道　3　バス　4　その他
ﾎｰﾑｽﾃｲする人の喫煙	1 吸ってもよい　2 吸わない人を希望
ﾎｰﾑｽﾃｲをする人の希望国があればご記入下さい	
ﾎｽﾄﾌｧﾐﾘｰ経験	1　ある（ﾄｰﾗﾝｽ・ｸﾞｱﾑ・ｷｬﾑﾃﾞﾝ・承徳・その他　） 2　なし
何かご意見ご要望、伝えておきたいことがありましたらお書き下さい。	

記入年月日：　年　月　日