

ホストファミリー登録申込書（ホームステイ受入れ）

申込み年月日：20 年 月 日

住所	〒							
		県		市				
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 名前	性別	続柄	年齢	話せる 言語	職業・学年	趣味 スポーツ等
(申請者)		本人				

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 大人 4 どちらでも
受入れ日数の希望	1 4～5日 2 一週間位 3 10日位 4 その他 (日間)
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
家族に喫煙者の有無	1 いる 2 いない
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
ホストファミリー経験	1 ある(よろしければ具体的に) 2 なし
受入れ形態の希望	1 宿泊を伴わないホームビジットも可 2 ホームステイのみ可
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。	

※個人情報の取り扱いには細心の注意を払います
 柏市国際交流センター指定管理者
 NPO 法人柏市国際交流協会