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	日本語のみでも可	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．高校生　2．大学生　3 大人　4 誰でも
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　自家用車　2　電車　3　バス　4　複数可
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．ホームステイのみ可　2．宿泊を伴わないホームビジットも可
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。	

※当協会で取得した個人情報は「個人情報保護法」に基づき厳正に対応します

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