

ホームステイ・ホームビジット登録申込書

*登録番号				*登録日			
フリガナ 氏名	連 絡 先	自宅					
		FAX					
		携帯					
		e-mail (PC)		*迅速なやりとりのため、必ずご登録願います。			
フリガナ 住所	〒			最寄駅	JR ことடன் バス		
家 族 構 成	*ローマ字でよみがなをふってください。 氏名		生年月日	続柄	職業・学校名	対応可能な外国語・趣味等	
そ の 他	ペットの有無		なし・あり → ありの場合 : 屋内・屋外 種類( )				
	トイレ		和式・洋式				
	喫煙		本人・同居者喫煙 しない・する → するの場合 : 屋内・屋外 研修参加者の喫煙 可・不可 → 可の場合 : 屋内・屋外				
受 入 条 件	受入形態	○ ホームビジット(家庭訪問)					
	(○をつけてください)	○ ホームステイ(民宿)	期間	1~3日 1週間 1ヶ月 3ヶ月 半年 1年			
	受入可能人数	人まで	男女の別	男性のみ 女性のみ どちらでも			
	その他の条件						
*協会使用欄		データ入力( ) アドレス登録( ) 配付リスト登録( )					

自宅周辺の地図(最寄りの駅から詳しく記入してください)

--	--	--	--	--	--

ホームステイ・ホームビジット受入れの経験

時期	期間	国籍	性別	人数	グループ名
(例)平成 25 年	10 月 1 日(土)～3 日(月)	中国	男	1名	〇〇省文化交流団
平成 年	月 日( )～ 月 日( )			名	
平成 年	月 日( )～ 月 日( )			名	
平成 年	月 日( )～ 月 日( )			名	
平成 年	月 日( )～ 月 日( )			名	
平成 年	月 日( )～ 月 日( )			名	
平成 年	月 日( )～ 月 日( )			名	
平成 年	月 日( )～ 月 日( )			名	
平成 年	月 日( )～ 月 日( )			名	
平成 年	月 日( )～ 月 日( )			名	
平成 年	月 日( )～ 月 日( )			名	
平成 年	月 日( )～ 月 日( )			名	