

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・学年等	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()				

		ホームステイ・ホームビジット受入れの経験		※過去3年程度		
時期		期間	国籍	性別	人数	グループ名
(例)西暦 2019年		4月6日(土)～8日(月)	中国	男	1名	〇〇省文化交流団
西暦	年	月 日()～ 月 日()			名	
西暦	年	月 日()～ 月 日()			名	
西暦	年	月 日()～ 月 日()			名	
西暦	年	月 日()～ 月 日()			名	
西暦	年	月 日()～ 月 日()			名	
西暦	年	月 日()～ 月 日()			名	
西暦	年	月 日()～ 月 日()			名	
西暦	年	月 日()～ 月 日()			名	
西暦	年	月 日()～ 月 日()			名	
西暦	年	月 日()～ 月 日()			名	
西暦	年	月 日()～ 月 日()			名	
西暦	年	月 日()～ 月 日()			名	
西暦	年	月 日()～ 月 日()			名	
西暦	年	月 日()～ 月 日()			名	
西暦	年	月 日()～ 月 日()			名	
西暦	年	月 日()～ 月 日()			名	
西暦	年	月 日()～ 月 日()			名	
西暦	年	月 日()～ 月 日()			名	
西暦	年	月 日()～ 月 日()			名	
西暦	年	月 日()～ 月 日()			名	
西暦	年	月 日()～ 月 日()			名	
西暦	年	月 日()～ 月 日()			名	
西暦	年	月 日()～ 月 日()			名	
西暦	年	月 日()～ 月 日()			名	
西暦	年	月 日()～ 月 日()			名	