

ホストファミリー登録申込書 トーランス

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 宛

次の通り登録を申し込みます。

ローマ字								どちらかを選択してください
申込者氏名								
住 所	〒(-)							
電話番号								
メールアドレス								
(*すべて記入してください。電話番号は、活動期間中一番連絡が取り易い番号をお願いします。)								
1. 家族構成								
ローマ字 氏 名	性別	続柄	年齢	職業・学年	英語	喫煙	備考	
2. 受入の希望				3. 期間の希望				
4. ペットの有無				5. ペットの種類 4.で「いる」と回答した方のみ				
6. 送迎手段				6.で「その他」とされた方は 具体的にご記入ください				
7. ホストファミリーの経験				7.で「その他」とされた方は 具体的にご記入ください				
8. ホストファミリー申込理由				8.で「その他」とされた方は 具体的にご記入ください				
9. 今後のホストファミリーの登録								
10. ホストファミリー同士で連絡先を共有することに同意いただけますか								
ご意見・ご要望								

登録日： 年 月 日 (委員会記入)