

受付日（平成30年 月 日）

ホストファミリー申込書 ※ご家族の写真があれば添付してください。

ふりがな			〒	小田原市		
氏名		住所				
自宅電話等	TEL :	FAX :	携帯 :	-	-	
	E-mail :					
緊急時連絡先	TEL	(会社名/氏名 : )				
	(ふりがな) 家族氏名	続柄	年齢	職業・学校等	趣味・特技	英会話力
1	( )	本人				
2	( )					
3	( )					
4	( )					
5	( )					
6	( )					
我が家の生活習慣・週末の過ごし方						
-----						
-----						
-----						
家で動物を飼っていますか？ はい ( ) ・ いいえ						
車でのお迎えはできますか？ はい ・ いいえ						
ご家族の中に、たばこを吸う方はいらっしゃいますか？ はい ・ いいえ						
受け入れる方の性別の希望はありますか？ 男 ・ 女 ・ どちらでも可						
受入を希望するものの口欄にシ印をつけてください。						
<input type="checkbox"/> オーストラリア・ノーザンビーチ市 (平成30年10月1日~10月11日)						
<input type="checkbox"/> アメリカ・チュラビスタ市の青年 (平成30年8月2日~8月14日)						
<input type="checkbox"/> 生徒						
<input type="checkbox"/> 引率者						
<input type="checkbox"/> どちらでも可						

※裏面もご記入ください。

# Host Family Information

英語でご記入ください（このシート情報は、ステイする人にそのまま提供します）

<u>氏名</u> <u>Name</u>	<u>年齢</u> <u>Age</u>	<u>性別</u> 男 M/女 F	<u>職業/学校</u> <u>Occupation/School</u>
_____	_____	M / F	_____
_____	_____	M / F	_____
_____	_____	M / F	_____
_____	_____	M / F	_____
_____	_____	M / F	_____
_____	_____	M / F	_____

住所  
Address  
\_\_\_\_\_

自宅電話  
Home Ph \_\_\_\_\_ 携帯電話  
Mobile Ph \_\_\_\_\_

Email  
\_\_\_\_\_

ペット  
Pets  
\_\_\_\_\_