

ホストファミリー登録用紙

三田市国際交流協会

ふりがな 登録者氏名			
住所	〒 _____ 最寄駅:		
電話		FAX	
携帯電話			
登録Eメール		協会会員	会員 ・ 一般
メール以外での連絡方法をご希望の場合ご記入ください		喫煙	有 ・ 無

同居の方の状況	名前 (ふりがな)	代表者との続柄	性別	生年月日	話せる言語	職業	喫煙の有無	備考

ペットは飼っていますか？	無 ・ 有 ※種類(_____)
受入可能期間	ホームビジット ・ 1～3日 ・ 1週間程度 ・ 長期可能 ・ 問わない
受入可能人数	_____ 人程度
いままでホストファミリーの経験はありますか？	有 ・ 無
車での送迎が生じた場合対応可能ですか	可 ・ 否

受入者についての希望

性別	問わない ・ 男性 ・ 女性
年齢	問わない ・ 学生 ・ その他(_____)
喫煙者の受入可否	可 ・ 否
言語	問わない ・ 英語 ・ 中国語 ・ 韓国語 ・ その他(_____)
ベジタリアン等食べられない食物がある場合対応をお願いしますか？	可能 ・ 不可能

その他希望条件	
---------	--

*この個人情報はホストファミリー登録のみに使用しその他には使用しません。