

尼崎市国際交流協会

NO, \_\_\_\_\_

受入家庭登録申込書

受付日	年	月	日
-----	---	---	---

フリガナ				メールアドレス
氏名				
住所	〒			連絡方法 電話( ) FAX( ) メール( )
	TEL( )	-	FAX( )	-
屋間の 連絡先 または 勤務先	名称:			
	〒			
	TEL( )	-	FAX( )	-

家族 構 成	氏名	生年月日	申込者 との続柄	職業・又は学校、学年	話せる外国語	※程度	喫煙 有・無
		年 月 日	本人				
		年 月 日					
		年 月 日					
		年 月 日					
		年 月 日					
		年 月 日					

※「話せる外国語の程度」については、次の区分に基づき上記右欄にご記入願います

A, 堪能    B, 日常会話程度    C, 少しは話せる    D, 全くできない

受入可能期間	ア、1日 イ、3~4日 ウ、1~2週間程度 エ、1ヶ月~半年	オ、問わない カ、その他 ( )	受入希望性別	ア、問わない イ、男性    ウ、女性
	受入可能人数 ( )人まで		市役所への送迎等	ア、送・迎 可能 イ、送・迎 不可能
喫煙	ア、問わない イ、可    ウ、不可	部	屋	ア、一人部屋 イ、共用
ペット	ア、飼っていない    イ、飼っている(動物名: _____)			
過去の ホームステイ 経験	ア、無 イ、有 ( )年前から    1、独自で 2、( )を通じて			

最寄の 交通機関	電車	線	駅	より徒歩	分
	バス	バス	停		
地図					
備考					