

ホームステイ受入れボランティア申込書

記入日：令和 年 月 日

ふりがな (ローマ字)	()	自宅TEL	()				
		FAX	()				
		E-Mail					
		携帯TEL	()				
		勤務先TEL	()				
登録者 氏名							
住所	〒 -						
家族 構 成	No.	ふりがな 氏名 (ローマ字)	続柄	生年月日	勤務先 (学校・学年)	海外経験 (主な国名)	趣味など
	1	()	登録者 本人	..			
	2	()		..			
	3	()		..			
	4	()		..			
	5	()		..			
受け入れにあたっての希望など							
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> どちらでも良い			受入 人数	<input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 複数可 ()人まで		
受け入れ家庭の環境など							
飲酒・喫煙	飲酒： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 喫煙： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			ペット	種類 () 数 () <input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外		
ゲスト用 の部屋	<input type="checkbox"/> 個室 ()部屋 提供できる。 <input type="checkbox"/> 相部屋 ()部屋 提供できる。						
食事	○ご家庭の食事は～ <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 菜食主義 <input type="checkbox"/> その他 () ○食事に制限 (医療や宗教上の理由で) のある来訪者受け入れ～ <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 肉全般は可能 <input type="checkbox"/> 菜食主義者は可能 <input type="checkbox"/> 不可能						

そ の 他 特記事項	
---------------	--

※この登録書に記入頂いた個人情報は、交流事業以外に利用することは一切ありません。

【ボランティア家族写真】

<p>この枠内に家族全員で写した写真を1枚 のり付けで添付願います。</p>
--

ホームステイボランティア名簿に登録させていただき、次回受入れ事業より情報提供等をさせていただきます。※不可の場合は単年度のみ
の登録となります。

可

不可