

美浜町ホストファミリー登録申込書

ふりがな 氏名：	生年月日： 年 月 日		
	年 齢： 歳	性 別： 男 ・ 女	
住 所：〒 —			
TEL： — FAX： — 携帯：			
E-mail (PC)：			
(携帯)：			
家 族 構 成	男・女 (歳)		
	男・女 (歳)		
	男・女 (歳)		
	男・女 (歳)		
	男・女 (歳)		
	男・女 (歳)		
ペットの有無	有 ・ 無	ペットの種類	(室内・室外)
喫煙の有無	ア. 吸う イ. 吸わない ウ. 期間中は我慢できる		
受入者の喫煙の可否	ア. 可 イ. 不可		
受 入 人 数	ア. 1人を希望 イ. 2人までよい ウ. その他(人までよい)		
希望する性別	ア. 男 イ. 女 ウ. どちらでもよい		
その他受入に際して、ご希望・ゲストに伝えておきたいこと等ありましたらご記入ください。			
国際交流活動等の経験について (ある方はご記入ください)			

※事務局記入欄

登録番号	登録年月日	令和	年	月	日
------	-------	----	---	---	---

