

# 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：〒            ー			
TEL：            ー                            FAX：            ー                            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	平成	年	月	日
------	-------	----	---	---	---

