様式第２号　　　　**ホームステイ利用申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　**Application for Homestay**

提出日　　　年　　月　　日

 Date of submission Year Month Date

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな *furigana* | [ ]  男 Male[ ]  女 Female[ ]  その他 Other | 生年月日　Date of Birth |
| **名前** Name |  　　　 / 　　 /  Year / Month / Date |
| **Tel** | **E-mail** | **国籍**Nationality | **宗教**Religion |
| **日本の住所** Address in Japan |
| **母国の住所** Address in Home country |
| **滞在希望日:** 開始希望日は申込日から1カ月以降Homestay dates: Starting date must be at least 1 month from the application date.**第1希望** **1st Preference** 20 年 月 日（　　曜日） ~ 20 年 月 日（　　曜日） ( ) 泊 nights　**※最大6泊**　　　　　　　　　　 　 Year / Month / Date 　 Day 　Year / Month / Date　　　Day　 　　　　　　　　　　　**Max. 6 nights****第2希望** **2nd Preference** 20 年 月 日（　　曜日） ~ 20 年 月 日（　　曜日） ( ) 泊 nights |
| **日本滞在予定期間** 　 　/ / 　～　　 / / **Period of Stay in Japan** Year / Month / Date Year / Month / Date | **保険（必須）Insurance (Required)**（　）国民健康保険 National Health Insurance（　）旅行保険 Travel Insurance （　）その他 Others ( ) |
| **ユーザーアレルギー・食事制限** **Allergies & food restrictions** | 写真　Photo |
| **学校・学年** **School, school year** |
| **自己紹介、趣味・関心、申込動機など** **Self-introduction, hobbies & interests, reasons for application, etc.** |

当てはまるものに（✓）をつけ、必要に応じてご記入ください（複数選択可）。Please tick（✓）the appropriate option and write down your answer if needed (multiple choices)

|  |
| --- |
| **日本語会話能力 Japanese Speaking Ability**  1. [ ]  流暢　Fluent　　2. [ ]  日常会話程度　Daily conversation level　　3. [ ]  単語を並べられる程度　Poor英語を話す人がいる家族を希望しますか？Do you prefer families with someone who speaks English? a. [ ]  はい Yes b. [ ]  日本語だけで大丈夫Only Japanese is OK.  |
| **母語** Your native tongue  | **他に話せる言語** Other languages spoken  |
| **ペット Pet(s)** 　[ ]  ペットがいる家庭でも大丈夫 I can stay with a family with a pet. 　[ ]  ペットが屋外なら大丈夫 OK if it’s kept outside of the house.　[ ]  ペットがいない家庭を希望 I request a family without pets. [ ]  （ 　　　 　 ）以外は大丈夫　OK as long as it’s not ( 　　 ) . |
| **たばこ Smoking** あなたはたばこを吸いますか？ Do you smoke? 1.（　）いいえ No →　喫煙者のいない家庭を希望しますか？ Do you request families with no smokers? a.（　）はい Yes b.（　）気にしない　I don’t mind.2.（　）はい 　Yes → 家庭訪問中は禁煙できますか？ Can you refrain from smoking during the homestay/visit? a.（　）はい Yes b.（　）いいえ No |
| **万一の事故や損害に対して、福岡よかトピア国際交流財団やホストファミリーはその責任を負わないことを了承し、署名いたします。**I hereby waive any right I may have to hold Fukuoka City International Foundation or my host family responsible for any accident, damage or injury, loss of personal items during the program.  **日付** Date: 　 　 / / 　 **署名**　　　　 年Year 月Month 日Day　　 **Signature:**  　　  |
| **申込責任団体（身元保証団体） Guaranteeing Organization** : ※依頼文添付が必要です　A request letter required  **担当者 Person in Charge** : **住所 Address**: **電話Tel** :  **緊急連絡先 Emergency contact** :  |

※ あなたの身分証明証（パスポートのコピーなど）と申込責任団体からの依頼文を一緒に提出して下さい。

※ A copy of your ID (passport, student ID card, etc.) and a request letter from the organization should be submitted along with this application.

**[個人情報保護について]**（公財）福岡よかトピア国際交流財団では、申込者からお預かりした個人情報は、当財団が責任を持って管理し、業務連絡・案内送付又は送信等の目的にのみ使用します。当財団ではご本人の承諾のない限り、収集した個人情報を前述の目的以外に使用することはありません。

Privacy policy: Fukuoka City International Foundation will take appropriate measures to protect your personal information and will use them solely for the purpose of handling business communication such as sending you announcement letters via email or mail. For other purposes other than the aforementioned, we will NOT disclose any of your information to third parties without your consent.

**※この申込書のコピーをあなたのプロフィールとしてホストファミリーに渡します。**

**※This application copy will be handed to your host family as your personal profile.**