様式第1号

登録番号

（公財）福岡よかトピア国際交流財団 　　　　　　　　　 **ホストファミリー登録申請書**

**Fukuoka City International Foundation 　　　　　　　 　　Host Family Registration Application Form**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 太枠内記入。破線- - - -より下は、英語でご記入ください。 | | | |  | |
| ふりがな | | | ふりがな | | Tel（ご自宅） :  Tel（携帯） :  E-mail: 　 （必須） |
| 姓 | | | 名 | |
| Family Name: | | | First Name: | |
| 住所 | 〒 　 － |  | | | |
| Address: |  |  | | | |
| 最寄りの交通機関 | 駅より徒歩　　分／　　　　　　バス　　　　　　　　　　　　　バス停より徒歩　　分 | | | | |
| Nearest transportation | min. on foot from 　　　　　　　　　　　Station　/ 　　min. on foot from 　　　　　　　　　　　　　　　　Bus Stop | | | | |

**＜家族構成 Family Members＞**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | | 続柄 | 生年月日 | | 性別 | 外国語 | | 職業・学年 | 趣味・特技・関心事 |
| Name | | Relation | Date of Birth | | Sex | Languages | | Occupation・Grade | Hobbies, special skills, interests |
|  | | 本　人 | / / | | 男・女 |  | |  |  |
|  | | Myself | Year/Month/Date | | Ｍ・Ｆ |  | |  |  |
|  | |  | / / | | 男・女 |  | |  |  |
|  | |  | Year/Month/Date | | Ｍ・Ｆ |  | |  |  |
|  | |  | / / | | 男・女 |  | |  |  |
|  | |  | Year/Month/Date | | Ｍ・Ｆ |  | |  |  |
|  | |  | / / | | 男・女 |  | |  |  |
|  | |  | Year/Month/Date | | Ｍ・Ｆ |  | |  |  |
|  | |  | / / | | 男・女 |  | |  |  |
|  | |  | Year/Month/Date | | Ｍ・Ｆ |  | |  |  |
|  | |  | / / | | 男・女 |  | |  |  |
|  | |  | Year/Month/Date | | Ｍ・Ｆ |  | |  |  |
| **＜その他 Other Information＞** 当てはまるものに☑をつけ、必要に応じてご記入ください（複数回答可）。 | | | | | | | | | |
| ペット | 屋内（　　　　　　　 　　　　）  屋外（　　　 　 　　　）　 無 | | | 参加動機・希望する  交流 内容・頻度等 | | |  | | |
| Pet(s) | Indoor ( )  Outdoor ( )  None | | | Motivation, Preferred activities, frequency etc. | | |  | | |
| たばこ  Smoking | ホスト喫煙 Smoker(s) in the family  ホスト喫煙だが指定場所のみ Smoker(s) in the family, but only in a certain place(場所 place: )  ゲスト喫煙不可 Guests cannot smoke  ゲスト喫煙可だが指定場所のみ Guests can smoke, but only in a certain place (場所 place: ) | | | | | | | | |
| 家族の写真 Family Photo | | | | | | | 自宅周辺の地図 Map of the Neighborhood | | |

**※この面の情報は、ホストファミリーのプロフィールとして、ゲストにコピーを渡しますのでご了承ください。**

**＜希望する活動（複数選択可）＞**当てはまるものに☑をつけてください（複数回答可）。

|  |
| --- |
| ホームステイ　→　受入希望日数　 1泊　 2泊　  3泊　  4泊～6泊  ホームビジット　（交流の内容・頻度はゲストとの話し合いで決めます）※ホームビジットは、宿泊を伴わない交流です |

**＜受け入れに関して＞**当てはまるものに☑をつけ、必要に応じてご記入ください。

　ホームステイ・ビジット受け入れ経験

|  |
| --- |
| ゲスト出身国・人数・日数等 |

　ゲストについて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 性 別 | 性別不問　 男性　 女性 | 性別指定の理由： |
| 人　数 | 複数名（2名以上）紹介可 | |

　ゲストが滞在する住居について（※ホームステイの場合）

|  |  |
| --- | --- |
| ゲストの宿泊に提供できる部屋 | 個室あり：　　　室　　　 個室なし・ホストと同じ部屋 |
| 備考： | |

　その他

|  |
| --- |
| 連絡事項等 |

**【注意事項】**

* 当財団からのご連絡はメールで行います。添付ファイルを確認できるメールアドレスをお知らせ下さい。なお、Eメール受信拒否設定をされている場合、届かない可能性がございますので、「hostfamily@fcif.or.jp」からのメールが受信できる設定に変更をお願いします。
* 当財団の費用負担により、全国社会福祉協議会の「ボランティア活動保険」に加入します。

**[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。

ホームステイ・ホームビジット実施要領を確認の上、ホストファミリーの登録を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録申込者署名 |  | 申込書記入日 | 20　　　年　　　月　　　日 |

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

＜財団記入欄＞

受入記録

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 回 | 活動種類 | 期間 | 国籍 | 性別 | 人数 | 回 | 活動種類 | 期間 | 国籍 | 性別 | 人数 |
| 1 |  |  |  |  |  | 6 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  | 7 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  | 8 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  | 9 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  | 10 |  |  |  |  |  |