

ホストファミリー登録申請書

公益財団法人 福岡よかトピア国際交流財団 理事長 谷川 浩道 様

下記のとおり、ホストファミリーへの登録を申請します。

◆ 家族構成 Family Members						
氏名 Name	続柄 Relation	生年月日 Date of Birth	性別 Sex	外国語 Languages	職業・学年 Occupation・Grade	趣味・特技・関心事 Hobbies, special skills, interests
	本人 Myself	/ / Year/Month/Date	男・女 M・F			
		/ / Year/Month/Date	男・女 M・F			
		/ / Year/Month/Date	男・女 M・F			
		/ / Year/Month/Date	男・女 M・F			
		/ / Year/Month/Date	男・女 M・F			
		/ / Year/Month/Date	男・女 M・F			
		/ / Year/Month/Date	男・女 M・F			
		/ / Year/Month/Date	男・女 M・F			
		/ / Year/Month/Date	男・女 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 Pet(s)	<input type="checkbox"/> 屋内 () <input type="checkbox"/> 屋外 () <input type="checkbox"/> 無	参加動機・希望する交流 内容・頻度等 Motivation, Preferred activities, etc.	
たばこ Smoking	<input type="checkbox"/> ホスト喫煙 Smoker(s) in the family <input type="checkbox"/> ゲスト喫煙不可 Guests cannot smoke	<input type="checkbox"/> ホスト喫煙だが特定場所のみ Smoker(s) in the family, but only in a certain place (場所 place:) <input type="checkbox"/> ゲスト喫煙可だが特定場所のみ 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。

◆ **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。

1 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

2 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

その他の希望（具体的に）

3 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：.....室 ホストと同じ部屋

備考：