**JAPAN TENT2025 ホストファミリー申込用紙**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | | | ←登録番号は記入不要です。 | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | 〒　　　－  住所  TEL　　　　　　　　　　　携帯TEL(昼間の連絡先) | | | |
| 氏名 |  | | |
| E-mail | | | | | | | |
| 家 族 氏 名 | | 続柄 | 年齢 | | 職　業・学　年 | 趣味等 | |
|  | | 本人 |  | |  |  | |
|  | |  |  | |  |  | |
|  | |  |  | |  |  | |
|  | |  |  | |  |  | |
|  | |  |  | |  |  | |
| ご家族に喫煙される方はおられますか？  　　　　いない　／　いる | | | | | ペットはいますか？　　　 ・室内動物（　　　　 　）  　いない　／　いる　 →　・室外動物（　　　　 　　） | | |
| ホストファミリー経験がありますか？  　　　　ない　　／　ある　　　　（　　　回）（国名　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| ご家族に外国語を話される方はいますか？　どのくらい話せますか？  あいさつができる、日常会話ができるなどをご記入下さい。  　　　（　　　　　　語）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　（　　　　　　語）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 性別希望　　こだわらない ／ できれば男性 ／ できれば女性 ／ 男性のみ ／ 女性のみ | | | | | | | |
| 喫煙　　しない人がよい　／　家の中で吸わなければよい　／　家庭内の所定の場所でならよい | | | | | | | |
| 食事制限（宗教上の制限も含む）のある方でも受入れ可能ですか？  　　　　　　　　　可　　／　　不可　　／　　応相談 | | | | | | | |
| 何人の受け入れが可能ですか？受け入れ人数の希望がある場合はその旨お書き下さい。  　　　　　　　　　　　１人　　　　２人　　　　３人以上 | | | | | | | |
| 受入れで何を望みますか？  　１.家族の語学力向上　２.社会貢献　３.いろいろな国の人との交流　４.その他（　　　　　） | | | | | | | |
| その他、ご要望があればご記入下さい。 | | | | | | | |
| 小松市国際交流協会が管理するホームステイボランティア登録に加入する  ※ホームステイ受入れ事業があった場合、ご案内が届きます | | | | | | | はい・いいえ |

小松市観光文化課(小馬出町91番地)

TEL: 0761-24-8076 FAX: 0761-23-6404

E-mail: kokusai@city.komatsu.lg.jp

◆ 受入期間：平成３０年8月２３日(木) 夕方～2６日(日) 朝　3泊4日

◆ 申込方法：申込書をメール、FAXで送信していただくか、窓口までご持参ください。

◆ 募集締切：6月２９日（金） ◆募集定員：６０家庭

◆ 提出及び問合せ先：