（提出書類Ⅰ）

登録番号No. (新規･継続） 申込日　　　年　　　月　　　日

**藤沢市ホームステイ・ホームビジット登録申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込代表者氏名 | ふりがな | 自宅電話  携帯電話  FAX |
| ご住所 〒 | | E-mail |

**●ご家庭について**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 同居の方の氏名 | 続柄 | | 生年月日 | 性別 | 勤務先（学校名) | 話せる外国語 | ※レベル | 趣味など |
|  | 本人 | | 年  　 月　 日 |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
| ※外国語のレベルは当てはまるものをお選びください。  **A.**ネイティブ・スピーカーと同レベル**B.**ビジネスをこなせる  **C.**日常生活に困らない　　**D**.挨拶程度ならできる　　 **E**.できない | | | | | | | | |
| 提供できる部屋  ご家族の喫煙  ペット  ホームステイ受け入れ経験 | | □和室（　　　　畳）　□洋室（　　　　畳）  □する（屋内）　　□する（屋外）　□しない  □あり（屋内：種類　　　　　　）　□あり（屋外：種類　　　　　　 ）□なし  □あり（人数：　　　人，国籍：　　　　　　　　　）　□なし | | | | | | |

**●受け入れについてのご希望**

|  |  |
| --- | --- |
| 受け入れ  年代  性別  喫煙  人数  その他ご希望 | □ホームステイ　　　□ホームビジット　　□どちらでもよい  □学生　　　　　　　□成人　　　　　　　□どちらでもよい  □男性　　　　　　　□女性　　　　　　　□どちらでもよい  □可（屋内）　　　　□可（屋外）　　　　□不可  □ひとり　　　　　　□複数可（　　　　　　人まで）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| **申込の動機** |

受け入れ記録（事務処理欄）

|  |  |
| --- | --- |
| ビジター氏名 | 受け入れ期間 |
| 事業名 | 受け入れ団体（機関） |