

(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	<input type="checkbox"/> 和室( 畳) <input type="checkbox"/> 洋室( 畳)
ご家族の喫煙	<input type="checkbox"/> する(屋内) <input type="checkbox"/> する(屋外) <input type="checkbox"/> しない
ペット	<input type="checkbox"/> あり(屋内:種類 ) <input type="checkbox"/> あり(屋外:種類 ) <input type="checkbox"/> なし
ホームステイ受け入れ経験	<input type="checkbox"/> あり(人数: 人, 国籍: ) <input type="checkbox"/> なし

#### ●受け入れについてのご希望

受け入れ	<input type="checkbox"/> ホームステイ <input type="checkbox"/> ホームビジット <input type="checkbox"/> どちらでもよい
年代	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> どちらでもよい
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> どちらでもよい
喫煙	<input type="checkbox"/> 可(屋内) <input type="checkbox"/> 可(屋外) <input type="checkbox"/> 不可
人数	<input type="checkbox"/> ひとり <input type="checkbox"/> 複数可( 人まで)
その他ご希望	( )

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)

※登録申込書は必要事項をご記入の上、ご持参ください。  
個人情報については、目的以外には利用いたしません。