2027年和気町青少年交流事業　ホストファミリー登録申込書

（あて先）　和気町国際交流協会事務局　和気町役場　まち経営課　　年　　月　　日

次のとおりホストファミリー登録を申し込みます。

※事務局記入欄　No.

（ふりがな） 氏　名			
住　所	〒　　－		
生年月日	年　　月　　日　生	性　別	男　・　女
電　　話	－　　－	FAX	－　　－
携帯電話	－　　－	E－Mail	
勤務先もしくは 学校名			
勤務先もしくは 学校の所在地	〒　　－ 電話　（　　）　　－		

家　族　欄

ふりがな 氏　名	年　齢	性　別	続柄	話せる外国語	
				言語	レベル※

※外国語のレベルは、以下を参考に自己判断で記入してください。

1．全く話せない　2．あいさつ程度　　3．日常会話程度　　4．不自由しない

住居等の情報等

提供できる部屋 □和室　（ 個室 ・ 共用 ） ベッド （ あり ・ なし ） □洋室　（ 個室 ・ 共用 ） ベッド （ あり ・ なし ）	タバコ　　ご家族の喫煙者　□有　　□無 ペット　　□いない　　□いる（種類　　） ※いる場合　□屋内　　□屋外
インターネット環境　　□あり　　□なし　　※ありの場合　Wi-Fi環境　□あり　　□なし	
ホストファミリー同士での情報共有環境　　□固定電話　□携帯電話　□FAX　　□E-mail　　□LINE	
ホームステイ受入の経験　　□有　（　　）回　受け入れた方の国名　（　　）　□無	

受入にあたっての希望

受入希望日	9月21日(火)～26日（日)の内、受入可能な日にちをご記入ください。（例：9月21日～9月24日)
その他希望事項	

ホストファミリーを希望される方は、上記の申込書に可能な範囲でご記入いただき、“家族写真”を添付して、和気町国際交流協会事務局の和気町役場まち経営課までお申し込みください。

申し込みされた個人情報は、本事業以外の目的には使用しません。