

ホストファミリー情報シート

記入日 西暦 年 月 日

氏名 _____ 会員番号 _____ (*登録済みの方)

現住所 〒 _____ 電話 (自宅・携帯) _____

E-mail _____ @ _____ Fax _____

家族全員が受け入れに 賛成 *反対者がいる場合は、ホストファミリーの活動はできません。

家族構成 (西暦で)

氏名・ふりがな	生 年 月 日	続柄	職業・学校 (勤務先・学年)	趣味・特技	喫煙
	年 月 日	本人			有・無
	年 月 日				有・無
	年 月 日				有・無
	年 月 日				有・無
	年 月 日				有・無
	年 月 日				有・無
	年 月 日				有・無

受け入れの形態: ホーム・ステイ (宿泊を伴う)
ホーム・ヴィジット (日帰りの家庭訪問)
留学生協力家庭 (前橋在住の留学生と月1回程度の交流を行う。宿泊は伴わないが、1~4年間、家族の一員として又は友人としてのおつき合いをする。)

出身国: 特に希望しない 希望がある _____

性別: 男性希望 女性希望 男女どちらでも良い

対象者の希望: 中学生 高校生 大学生 大人 人数: 1人 2人 3人以上可

受け入れ可能期間: 2, 3日 1~2週間 1か月 数か月 半年以上

外国人を受け入れた経験: なし あり (国名・性別等) _____

話せる言葉: 日本語のみ その他 (家族の _____ が _____ 語 上・中・初 級レベルである)

送迎: できない できる (家族の _____ が運転できる)

宗教:

喫煙: ゲストは 喫煙可 喫煙不可 屋外なら可

ペット: なし あり (□屋内 □屋外 ・□犬 □猫 □小鳥 □その他 _____)

施設: ゲストの部屋は 独立 _____ 畳 () と一緒 _____ 畳 形態は 和室 洋室
トイレは 和式 洋式 シャワーは あり なし

受け入れる外国人に希望すること: