

## 令和7年度 エームスデルタ市青少年訪問団

## ホストファミリー申込書

提出日：月 日

ふりがな		性別	男・女	生年 月日	年　月　日生（　歳）
氏名 (申込代表者)		職業		勤務先	
住所	〒  (TEL) - - - )				
メールアドレス:	@				
同居の家族構成 氏名(ふりがな)	続柄	性別	年齢	職業・勤務先／学校名	
※行が足りない場合は「その他」の欄へご記入ください。					
ご家族の中で外国語を話せる人がおられますか？(○をつけてください。英語以外に話せる言語があればご記入ください。)					
【英語】	・堪能	・日常会話程度	・挨拶程度	・全く話せない	
【語】	・堪能	・日常会話程度	・挨拶程度		
提供できる部屋(○をつけてください。)		インターネット環境(Wi-Fi)(○をつけてください。)			
個室	同室(個室なし)	なし	あり (スマートフォン接続可)		
喫煙者(○をつけてください。)		ペット(○をつけてください。)			
いない	いる	いない	いる		
※いる場合、どちらかに○ 【屋内で喫煙・屋外で喫煙】		※いる場合、どちらかに○をつけて、種類を記入 【屋内・屋外】【ペットの種類】			
過去の受け入れ経験(○をつけてください。経験があれば詳細をご記入ください。)					
ない	ある	※ある場合、記入 【回数:】【期間:】【国籍:】			
過去の友好親善訪問団における交流(○をつけてください。経験があれば詳細をご記入ください。)					
ない	ある	※ある場合、記入			
その他(受入・交流に関する希望、受入にあたり不安なこと、注意事項等がありましたらご記入ください。)					