

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。)						