

# 2006年度 第28回 国際交流夏のつどい 道央プログラム申込書

\* 留学生募集案内をよく読んでから記入して下さい \*

南ふらの町  
剣淵町

1. HIFでは、留学生とホストファミリーとが最良の組合せになるよう努力いたしますので、必ず、**すべての質問にお答え下さい**(記入もれがある場合は申し込みの受付はできません)
2. この申込書はあなたのホストファミリーに送られます。**黒のインクか黒のボールペン**を使用し(鉛筆、青インク不可)、**ていねいな字**でできるだけ詳しく記入して下さい。
3. **お書きいただきました個人情報、HIFの事業以外の目的には使用いたしません。**
4. **このプログラムは観光旅行ではありません。**

## 写真貼付

(6ヶ月以内に撮影したもの)

**\*必ず貼って下さい**

氏名(ローマ字) \_\_\_\_\_

氏名(ふりがな) \_\_\_\_\_

氏名(漢字) \_\_\_\_\_

性別: 男 女 パートの国籍: \_\_\_\_\_

生年月日: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 年齢: \_\_\_\_\_歳

日本での住所: (〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 都道府県 \_\_\_\_\_ 区市 \_\_\_\_\_ 町 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_丁目 \_\_\_\_\_番 \_\_\_\_\_号 \_\_\_\_\_

アパート、マンション、寮、ホストファミリー氏名、部屋番号などを必ず記入

TEL: \_\_\_\_\_ パソコンE-Mail: \_\_\_\_\_

携帯電話: \_\_\_\_\_ 携帯Mail: \_\_\_\_\_

所属大学・学校・団体名 \_\_\_\_\_ (学年 \_\_\_\_\_ 年)

## 質問事項

ホストファミリーとの組合せで大切な質問です。  
正確に全部に記入してください。(特にペット・タバコ・食べられない物)  
身長は寝具準備のために必要となります

お酒を飲みますか 1. はい 2. いいえ 3. 少し飲む

タバコをすいますか 1. はい(一日 \_\_\_\_\_本) 2. いいえ

ホストファミリーがタバコをすうことを気にしますか 1. はい 2. いいえ 3. 場所を限定していれば気にしない

ペット(犬・猫)を飼っている家は大丈夫ですか 1. はい 2. いいえ

2. の場合 嫌いなペットは何ですか \_\_\_\_\_

小さなお子さんのいる家は大丈夫ですか 1. はい 2. いいえ 3. その他 \_\_\_\_\_

あなたの宗教は何ですか \_\_\_\_\_ 身長は何cmですか \_\_\_\_\_ cm

好きな食べ物はなんですか \_\_\_\_\_

宗教上の理由、その他の理由で食べられないものがありますか 1. はい 2. いいえ

1. の場合、それはなんですか。具体的に詳しく書いて下さい

健康上問題がありますか(タバコ、ペット、薬のアレルギーなど具体的に書いてください)

母国での学校名 \_\_\_\_\_

ホストファミリーの職業について特に希望があれば、その職業と理由を書いてください(ただし必ずしも希望通りの組み合わせになりませんので、あらかじめご了承下さい)

職業名: \_\_\_\_\_ 理由: \_\_\_\_\_

今までの日本滞在期間 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_カ月 帰国予定日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月

あなたの母国語は \_\_\_\_\_ 他に話せる言語 \_\_\_\_\_

(はHIFで記入します) \_\_\_\_\_ H F

日本語能力、英語能力についてお答え下さい

- \*話すこと 1. 大変良い 2. 良い 3. 普通 4. すこし 5. できない  
\*聞くこと 1. 大変良い 2. 良い 3. 普通 4. すこし 5. できない  
\*英語能力 1. 大変良い 2. 良い 3. 普通 4. すこし 5. できない

奨学金を受けていますか 1. はい(その名前) 2. いいえ

国際シンポジウム・スピーチコンテスト・パフォーマンスに参加する意思がありますか 1. はい 2. いいえ  
国際シンポジウム      スピーチコンテスト      パフォーマンス

日本について興味のあることは何ですか \_\_\_\_\_

あなたの趣味・特技は何ですか \_\_\_\_\_

あなたの将来希望する職業は何ですか \_\_\_\_\_

「学校交流」では日本の子供達とどのような交流を持ちたいですか \_\_\_\_\_

期間中、ボランティアでHIFスタッフのお手伝いができますか 1. はい 2. いいえ

過去にこのプログラムに参加したことがありますか 1. はい 2. いいえ

1. はいの場合、会員番号と滞在市町村名を書いて下さい 受付番号: \_\_\_\_\_ 滞在市町村名: \_\_\_\_\_

あなたの国の住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

あなたの家族構成

名前	続柄	生年月日(年齢)	職業
		/ / (才)	
		/ / (才)	
		/ / (才)	
		/ / (才)	
		/ / (才)	

このプログラムに参加を希望する理由や、何を得心かななどを日本語で書いて下さい

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**署名欄**

財団法人 北海道国際交流センター 代表理事 山崎 文雄 殿

私は、このプログラムの目的を十分に理解し、主催者の指示に従い積極的に協力することを誓うとともに、期間中の事故によるいかなる損傷や傷害に対して、主催者に一切の責任がないことを承認し、ここに署名致します。

署名 \_\_\_\_\_

日付 \_\_\_\_\_

署名、日付が記入されていない場合は申し込みの受付はできませんので注意して下さい