

学生の性別、年齢についてのご希望をお書き下さい

- 性別 1. 男性 2. 女性 3. どちらでもよい
年齢 1. 20歳代 2. 30歳代 3. 問わない

留学生の日本語能力はどの程度望みますか 1. スムーズに話せる 2. 片言 3. できなくてもよい

ご家族の宗教と異なった宗教の学生を受け入れることはできますか 1. できる 2. できない

食事制限（宗教上の制限も含む）のある学生を受け入れることができますか

1. できる 2. できない 3. 豚肉・牛肉くらいの制限であれば受け入れられる

お手伝いの内容および滞在中の予定がございましたらお書き下さい

留学生を受け入れる動機についてお書き下さい（具体的にご記入下さい）

当センターからの留学生受け入れ回数：今年で 回目

年	2003	2002	2001	2000	1999
国籍					
泊数					
年齢/性別					

当センター以外から外国人を受け入れたことがある場合お書き下さい

年月					
国籍					
年齢/性別					

ご家族で今までに外国に行かれた方がいらっしゃいましたらご記入下さい

お名前					
国名/目的					
期間					

締切：6月18日（金）

この度はお申し込みいただきありがとうございます。申込書の両面にご記入の上、お手数ですが、HIFまたは各市町村担当者へお送り下さい。



〒040-0054 函館市元町14-1
財団法人 北海道国際交流センター 事務局
TEL : 0138-22-0770 / FAX : 0138-22-0660
E-mail : tudoi@hif.or.jp

2004年 第26回 国際交流のつどい ホストファミリー申込書

表裏ともできるだけ詳しくご記入下さい
学生に送りますので読みやすい楷書でご記入下さい

*住所は郡・市から記入して下さい

申込者氏名	(フリガナ)
	(ローマ字)
住所 〒 -	電話 () -
(フリガナ)	ファックス () -
(ローマ字)	E-Mail
勤務先	住所 〒 -
	電話() -

家族構成について

続柄	フリ 氏	ガナ 名	生年月日(年齢)	勤務先(または学校名・学年)	趣味・特技
本人			19 年 月 日(歳)		
			19 年 月 日(歳)		
			年 月 日(歳)		
			年 月 日(歳)		
			年 月 日(歳)		
			年 月 日(歳)		

あなたのご家族で外国語のわかる方は 1. いる 2. いない
「いる」の場合それは何語ですか _____ 語 1. スムーズに話せる 2. 片言

あなたのご家庭の宗教をお書き下さい _____

ご家族でどなたかタバコを吸われますか 1. 吸う(一日 本) 2. 吸わない
留学生がタバコの煙を気にする場合、喫煙場所を限定するなどの対応ができますか 1. できる 2. できない

学生がタバコを吸うことを気にしますか 1. する 2. しない 3. 場所を限定して吸っても良い

ご家族のどなたかお酒を飲まれますか 1. 飲む 2. 飲まない

食事について 1. 普通 2. 菜食主義 3. その他(_____)

ペットがいる場合お書き下さい 種類: _____ 数: _____ 1. 屋外 2. 屋内

起床・就寝時間をお書き下さい 起床(_____ 時 _____ 分)頃 就寝(_____ 時 _____ 分)頃