

# ホストファミリー申込書

申込者氏名 (申込責任者)	(フリガナ)	電話 : ( ) -
		ファックス : ( ) -
住所 〒	(フリガナ)	E-mail :
	市・郡	携帯電話 - -
勤務先		電話 : ( ) -

## 家族構成について

続柄	フリガナ氏名	生年月日 (西暦) (年齢)	同居別居	勤務先 (または学校名・学年)	趣味・特技
本人		/ / ( )			
		/ / ( )	同別		
		/ / ( )	同別		
		/ / ( )	同別		
		/ / ( )	同別		

\* ペットがいる場合 種類/数: \_\_\_\_\_ / (室内・屋外) \_\_\_\_\_ / (室内・屋外)

- ◆ ご家族内に外国語のわかる方が 1. いる ( 語: 上級 日常会話程度) 2. いない
- ◆ 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
- ◆ 受け入れる学生の性別、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歳前後 2. 30歳前後 3. 問わない

\* 殆どの参加学生は20歳前後ですが、毎年社会人(30~50歳位)の方も参加します。

ご家族でどなたかタバコを吸われますか

また、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. 吸う(1日 本 場所を限定 できる できない) 2. 吸わない

- ◆ 学生がお宅で喫煙するのを気になさいますか 1. はい 2. いいえ
- ◆ ご家族のどなたかお酒を飲まれますか 1. はい 2. いいえ
- ◆ 普段どのような食事をなさいますか 1. 普通 2. 菜食主義 3. その他( )
- ◆ 通常夕飯は何時頃に召上がりですか ( 時頃)
- ◆ 食事制限(アレルギー・ベジタリアン・宗教上)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できる 4. えび・かに・貝類の制限であればできる

その他食事について学生に知らせておきたいことがありましたらお書きください

ご家庭の宗教をお書き下さい \_\_\_\_\_

ご家庭と異なった宗教の学生を受け入れてくださいますか 1. はい 2. いいえ

◆ 留学生を受入れる動機(具体的にお書きください)

---



---

◆ 事務局に事前にお知らせになりたい事柄等

---



---

最寄のバス停・電停・駅等から自宅までの略図

\* 新規申込または転居された方のみご記入下さい

(目印となる建物や商店をご記入いただくと助かります)

<p><b>記入例</b></p> <p>5分 家 ----- 上磯駅 徒歩</p> <p>15分 ----- JR</p> <p>15分 ----- 函館駅 市電+徒歩</p> <p>15分 ----- HIF</p>	<p>センターまでの通学方法</p>
--	--------------------

ホームステイ受け入れ経験

	当センター 受入回数 :今年で		回目	当センター以外 回	
年(西暦)					
プログラム (JJ・つどい等)					
国籍					
年齢 / 性別					

ご家族の海外渡航歴

お名前					
国名/目的					
期 間					

このプログラムをどのようにしてお知りになりましたか

1. センターからの案内 2. お知り合いからの紹介 3. 市町村広報 4. 新聞 5. その他 \_\_\_\_\_

この度はお申し込みいただきありがとうございます。お手数ですが下記まで郵送かファックスにてお送り下さい。

- \* 毎年ホストファミリー確保に難儀しております。お知り合いの方もお願いいただくと幸いです。
- \* 定員に達し次第、締切らせていただきます。
- \* お書きいただいた個人情報は、HIFの事業以外の目的には使用いたしません。

**お申込・問い合わせ先:財団法人 北海道国際交流センター(HIF) 〒040-0054 函館市元町 14-1**

TEL:0138-22-0770 FAX:0138-22-0660

E-mail : [info@hif.or.jp](mailto:info@hif.or.jp) HP : <http://www.hif.or.jp>