

道央プログラム申込書

南ふらの町 剣淵町

期間	8月19日～ 8月28日
締切	6月22日(金)

* 留学生募集案内をよく読んでから記入して下さい *

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
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
(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. お書きいただいた個人情報、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。
5. ホストファミリーはすべてボランティアです。

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)			
ニックネーム			
性別	男	女	パスポートの国籍
生年月日	年	月	日
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・部屋番号・叔ファミリー宅氏名などを必ず記入してください

TEL :	パソコンE-Mail :
携帯電話 :	携帯Mail :

注意!	ぜろ・オ	いち・I	に・ゼット	数字9・Qの小文字	ハイフン・アンダーバー・チルダ	ダブルクォン・セミクォン
	0・o	1・l	2・Z	9・q	-・_・~	:・;

所属大学・学校・団体名 _____ (学年 年)

プラン選択(いずれかひとつを選んで下さい) 羽田プラン 関西プラン フリープラン

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 はい いいえ 少し飲む

タバコをすいますか はい いいえ **はいの場合 1日()本位吸う**

・はいの場合家の中でタバコがすえないホストファミリーでも OK ですか はい 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 はい いいえ 場所を限定していれば気にしない

小さなお子さんのいる家は大丈夫ですか はい いいえ その他

・いいうえの場合何歳以上なら OK ですか _____

ペット(犬・猫)を飼っている家は大丈夫ですか はい いいえ

・いいうえの場合 嫌いなペットは何ですか _____

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 はい いいえ

・はいの場合、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) はい いいえ

・はいの場合、それはなんですか。具体的に書いて下さい

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: _____

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（HIF、市町村、ホストファミリー）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

今までの日本滞在期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 帰国予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

あなたの母国語は _____ 他に話せる言語 _____

母国での学校名 _____

日本語能力、英語能力についてお答え下さい

* 話すこと	大変良い	良い	ふつう	すこし	できない
* 聞くこと	大変良い	良い	ふつう	すこし	できない
* 英語能力	大変良い	良い	ふつう	すこし	できない

奨学金を受けていますか はい(その名前 _____) いいえ

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もちたいです _____

「学校交流」で自国の物を持っていく予定ですか はい(何ですか: _____) いいえ

スピーチコンテスト・パフォーマンスに参加する意志がありますか …………… はい いいえ

・はいの場合それは何ですか スピーチコンテスト パフォーマンス

パーティーで民族衣装を着る予定がありますか …………… はい いいえ

過去にHIFのプログラムに参加したことがありますか はい いいえ

このプログラムに参加を希望する理由や、何を得たいかななどを日本語で書いて下さい(別紙でも OK です)

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)	