



道央プログラム申込書

□南ふらの町 □剣淵町

* 留学生募集案内をよく読んでから記入して下さい *

期間	8月17日～ 8月26日
締切	6月27日(金)

- 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)
- この申込書はあなたのホストファミリーに送られます。ていねいな字でくわしく書いて下さい。
×：鉛筆・青インク ○：黒ボールペン・黒のインク
- 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。
- このプログラムは観光旅行ではありません。
- 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	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	パスポートの国籍			
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・部屋番号・ホスト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・オー	いち・イル	に・セット	数字9・Qの小文字	ハイフン・アンダーバー・バレー・フィルダ	ダブルコロン・セミコロン
	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)	<input type="checkbox"/> 羽田プラン	<input type="checkbox"/> 関西プラン	<input type="checkbox"/> 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)

- ◆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 _____ ※身長は寝具準備のために必要となります
- ◆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 ※必ずしも希望通りの組合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: _____

