9泊10日 8/21~8/30

2015年度 第37回 国際交流のつどい ホストファミリー申込書

₩No.	
	_

- ◆ この申込書の表面は留学生に送付いたします。読みやすい字でお書き入れください。
- ◆ 留学生との組み合わせをよりよいものにするため、極力くわしくご記入ください。

(7.104		込者氏名				連絡先				
(1310)	7,8)					TEL) .	_
						FAX	() .	_
(T 10d	h#+=\				住	<u>所</u>				
(ふり): 〒	_ J/\$)		 市	 ī						
'			君			町				
		携帯電話							E-mai	1
所有者	물 () _								
		勤務先				勤務先の電話番号				
						TEL	()	_	
続柄	^{غې}		生年月	3日(年	輸	同居別居	_	勤務分 (または学校名	上 一	趣味/興味のあること/好きなものなど
100113						別店		(d/claffXt	3 ₹ ₩/	XICA DUJAC
本人			月	19 ⊟(年 歳)	同∙別				
			月	19 日(年 歳	同∙別				
			月	⊟(年 歳	同∙別				
			月	⊟(年 歳	回•別				
			月	⊟(年 歳	同•別				
	◆ペットを飼っていますか □飼っている □飼っていない ☆「いる」の場合お書き下さい 種類: 数: □屋外 □屋内									
									. —/	3
	◆あなたのご家族で外国語のわかる方は · · · · · · □ いる □ いない □ いる □ いない									
☆いるの場合どなたで何語ですか (名前: // / 語 □挨拶程度 □日常会話レベル □上級レベル)◆ご家族でどなたかタバコを吸われますか ····· □吸う (一日 本) □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 口できる 口できない										
◆学生がタバコを吸うことを気にしますか · · · · □する □ しない □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 · · · · · □飲む □飲まない										
◆普段	◆普段はどのようなお食事をされていますか … □普通 □肉中心 □魚中心 □野菜中心									
◆あなたのご家庭の宗教をお書き下さい										
◆学生	に事前に知らせ	ておきたい事力	ありま	したら	お書き	さください	١			
**	即はHIFで記入しま		= :			国籍:				
· ·		/ <u>/*\BJB</u> ,	<u> </u>			<u></u>			JVU	

◆学生の性別、年齢に	ついてのご希望を	をお書き下さい							
性 別	· · · · · · · · · · · · · · · · · ·		口どちらでもよい						
年齢	□20歳代	□30歳代	□問わない						
◆留学生を2名受けみ	、れることができ き	ますか(同室でもOK	(です) · · · · · □できる	口できない					
◆留学生の日本語能力	」はどの程度望みる	ますか ・・・・・ロできな	くてもよい(初級) 口片	言(中級) ロスムーズに話せる(上級)					
◆ご家族の宗教と異な	なった宗教の学生を	を受け入れることはて	きますか ・・・・・・・・・	□できる □できない					
◆食事制限のある学生	を受け入れるこ ん	とができますか …	口できる 口できない						
「できる」の場合	る、どの程度までは	の制限ならOKですか	(複数回答可)						
□豚肉・牛肉カ	で食べられない留き	学生OK 口べジタ	タリアンOK						
口生魚が食べら	られない留学生Ok	く □魚介勢	類全般(加熱含め)食べられ	つない留学生OK					
□甲殻類(えび/	口甲殻類(えび/かに/貝類) 口そば・卵・牛乳などのアレルギーがある留学生OK								
◆ご家庭でインターネ	マットを使用できる	ますか? … 口で	きる 口できない 口で	きるが学生の使用不可					
◆お手伝いの内容およ	び滞在中の予定が	がございましたらお書	き下さい						
◆留学生を受け入れる	る動機についてお	書き下さい(具体的に	ご記入下さい)						
<u></u> ◆このプログラムの繁	外はどちらでおり	町りになりましたか							
	際交流センター		・ムページ 口市町村	口その他					
◆ホストファミリーの			ロない						
			状況をご記入下さい。	◆この度はお申し込み頂き、					
			7(7)12Clay(1 CV 18	▼との度は80年し込み頂き、ありがとうございます。					
年 2	0 年	20 年	20 年	お手数ですが、HIFまたは					
国籍				各市町村担当者へお送り下さい。 (FAX でも構いません)					
				(1 AV C O'HOV IS E70)					
泊 数				◆個人情報に付きましては、					
年齢				一般財団法人北海道国際交流センター(HIF)の事業以外には					
性別				使用いたしません。					
主催日日日		HIF	HIF						
機関その他は	7	子の他:	その他:	│ ◆プログラム・名簿・報告書に、 │ 氏名、市または町の名称、					
◆ご家族で今までに外	ト国に行かれた方 <i>が</i>	がいらっしゃいました	らご記入下さい	お写真を記載させて頂きますの					
お名前				で、あらかじめご了承下さい。					
42年前									
国名									
目的									
期間				・・・・お願い・・・・					
		_							
1.45	お	申込・お問合せ:	if	お送り下さい。(Eメール可)					
しめき		留学生に送付致します。写真 がありますと、留学生が安心							
7月3日	(金) =	040-0054 函館市	5元町14-1	致します。					

ファミリーさんの軒数が不足の場合、 募集を延長します。

TEL: 0138-22-0770 FAX: 0138-22-0660
E-mail: tudoi@hif.or.jp HP: http://www.hif.or.jp