

# 2005年 第2回 国際交流のつどい 冬 申込書

1. 当センターでは、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）
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。黒のインクかボールペンを使用し（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. **このプログラムは観光旅行ではありません。**

氏名（ローマ字）\_\_\_\_\_

氏名（ふりがな）\_\_\_\_\_

氏名（漢字）\_\_\_\_\_

性別：            男            女            国籍：\_\_\_\_\_

生年月日：        \_\_\_\_\_年        月        日        年齢：\_\_\_\_\_歳

日本での住所： 〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_ E-Mail： \_\_\_\_\_

所属大学・学校・団体名 \_\_\_\_\_（学年        年）

**写真貼付**

(6ヶ月以内には撮影したもの)

**\*必ず貼って下さい**

## 質問事項

お酒を飲みますか    1. はい    2. いいえ    3. 少し飲む

タバコをすいますか    1. はい(一日    本)    2. 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    1. はい    2. いいえ    3. 場所を限定していれば気にしない

好きな食べ物はなんですか \_\_\_\_\_

あなたの宗教は何ですか \_\_\_\_\_

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    1. はい    2. いいえ

**1. 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、動物、薬のアレルギーなど具体的に書いてください)

日本語能力、英語能力についてお答え下さい

\*話すこと    1. 大変良い    2. 良い    3. ふつう    4. すこし    5. できない

\*聞くこと    1. 大変良い    2. 良い    3. ふつう    4. すこし    5. できない

\*英語能力    1. 大変良い    2. 良い    3. ふつう    4. すこし    5. できない

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

あなたの母国語は \_\_\_\_\_ 他に話せる言語 \_\_\_\_\_

母国での学校名 \_\_\_\_\_

参加プラン    羽田プラン    フリープラン

( は当センターで記入します ) \_\_\_\_\_ HF \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

あなたの国の住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

あなたの家族構成

名 前	続 柄	生年月日	職 業

このプログラムに参加を希望する理由や、何を得たいかなどを日本語で書いて下さい (300字程度)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

財団法人 北海道国際交流センター  
〒040-0054 函館市元町14-1  
TEL:0138-22-0770 / FAX:0138-22-0660