

2026 年度 第40回日本語日本文化講座夏期セミナー ホストファミリー申込用紙

- お預かりした個人情報は、北海道国際交流センター（以下、HIF）が責任を持って厳重に管理いたします。
- お預かりした個人情報は HIF の事業以外には使用いたしません。
- 本申込用紙にご記入頂く内容は、留学生との組み合わせをよりよくするために使用いたします。
つきましては、極力詳しくご記入くださるようご協力をお願いいたします。
-  このマークがある項目は、留学生に“ホストファミリー情報”として提供されます。

【お申込者情報】



| | | | | |
|---|--|----------|---|---|
| お申込日：2026年 月 日 | | | | |
| 申込者氏名 (ふりがな) | | 連絡先 | | |
| | | 固定電話 () | — | — |
| | | FAX () | — | — |
| | | 携帯電話 () | — | — |
| 携帯電話所有者 < > | | | | |
| 住 所 | | | | |
| (ふりがな) | | | | |
| 〒 - | | | | |
| E-mail | | | | |
| 今後 HIF からご連絡する場合、ご連絡のつきやすい手段および時間帯のご希望をお知らせください。（複数選択可） | | | | |
| <連絡手段> <input type="checkbox"/> 固定電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> LINE <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |
| <時間帯> <input type="checkbox"/> 9:00-17:30 の間であればいつでも <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |

【お宅訪問について】

※ 初めてホストファミリーをされるご家庭は必須です。

| | |
|--|--------------------|
| お宅訪問希望日時 1. お時間は 30分程度 を予定しております。 2. 当セミナーのご説明と学生が使用する予定のお部屋を見せていただきます。 | 第一希望 : 月 日 時頃 備考 : |
| | 第二希望 : 月 日 時頃 備考 : |
| | まだ分からぬ |

【きっかけについて】

今回ホストファミリーにご興味をお持ちになった理由

【ご家族構成について】



受け入れ期間中、留学生と交流する可能性がある方（別居のご家族、ご親戚 等）を全てお書きください。

| 続柄 | ふりがな 氏名 | 生年月日 | 同居 別居 | 性別 | 勤務先・学校名※ | 趣味・興味 好きなもの | 受け入れ期間中 在・不在 | |
|----|------------|---------------------|----------|-----|----------|----------------|---|---|
| | | | | | | | 日中 | 夜間 |
| 本人 | | 19 年 月 日 才 | 同・別 | 男・女 | | | <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 不在 () | <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 不在 () |
| | | 月 年 日 才 | 同・別 | 男・女 | | | <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 不在 () | <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 不在 () |
| | | 月 年 日 才 | 同・別 | 男・女 | | | <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 不在 () | <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 不在 () |
| | | 月 年 日 才 | 同・別 | 男・女 | | | <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 不在 () | <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 不在 () |
| | | 月 年 日 才 | 同・別 | 男・女 | | | <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 不在 () | <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 不在 () |
| | | 月 年 日 才 | 同・別 | 男・女 | | | <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 不在 () | <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 不在 () |
| | | 月 年 日 才 | 同・別 | 男・女 | | | <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 不在 () | <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 不在 () |
| | | 月 年 日 才 | 同・別 | 男・女 | | | <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 不在 () | <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 不在 () |

※「勤務先・学校名」は可能な限り具体的にお書きください。ただし、留学生に提供する際は、「会社員」「教員」「介護士」「飲食店経営」「高校1年生」「保育園」のように変換し、具体的な会社名や学校名は提供しません。

【ご家庭環境について】

| | |
|--|---|
| ① ペットを飼っていますか？  | <input type="checkbox"/> 飼っていない <input type="checkbox"/> 飼っている 種類： 数： 飼育場所：屋内・屋外・両方 |
| ② タバコを吸う方はいますか？  | <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる お名前： 喫煙場所： 留学生がタバコを気にする場合、喫煙場所を限定することができますか？：可・否 |
| ③ 外国語の分かる方はいますか？ | <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる お名前： 言語： レベル：挨拶レベル・日常会話レベル 上級レベル・ネイティブレベルまたはネイティブ |
| ④学生が使えるインターネット環境(Wi-fi)はありますか？  | <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある |
| ⑤ご家庭の宗教は何ですか？ | <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> キリスト教 <input type="checkbox"/> その他： |

【お食事について】

| | |
|---|---|
| ①普段の夕食は何時頃にとりますか？ | _____時頃 |
| ②ご家族で飲酒をされる方はいますか？ | <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる |
| ③普段の食事に関して、学生に伝えておきたいことがありましたらお書きください。(例:魚を中心の食事です、子供が乳製品アレルギーなので乳製品を使わない料理を主に作りますなど) |  |

【ご自宅から北海道国際交流センターまでの通学手段について】

| | |
|--|--|
| ① 留学生がご自宅から北海道国際交流センターまで通学する際に使用する通学手段は何ですか？ | <input type="checkbox"/> 徒歩のみ <input type="checkbox"/> バス(系統名: _____) <input type="checkbox"/> 市電 <input type="checkbox"/> 電車(JR) *通学に使用する駅名・停留所名: |
|--|--|

【希望する学生について】

| | |
|--|---|
| ①受入可能人数 | <input type="checkbox"/> 聞わない <input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 2人 |
| ②性別 | <input type="checkbox"/> 聞わない <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |
| ③年齢(複数回答可) *留学生のほとんどは20歳前後の大学生ですが、大学院生や社会人�数名参加します | <input type="checkbox"/> 聞わない <input type="checkbox"/> 10代後半 <input type="checkbox"/> 20代前半 <input type="checkbox"/> 20代後半 <input type="checkbox"/> 30歳以上 |
| ④日本語レベル(複数回答可) *ホームステイが必須のプログラムのため、学生は日常生活を送る上で必要最低限の日本語は身につけています | <input type="checkbox"/> 聞かない <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 上級 |
| ⑤ご家庭と異なる宗教の学生の受入はできますか？ | <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない |
| ⑥学生が家でタバコを吸うことを気にしますか？ | <input type="checkbox"/> 気にしない <input type="checkbox"/> 気にする <input type="checkbox"/> 場所を限定して吸っても良い(場所: _____) |
| ⑦食事制限がある学生を受け入れることができますか？ | <input type="checkbox"/> できない(→次ページへお進みください) <input type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> できる |

⑦で「要相談」「できる」を選んだ方は以下の項目にお答えください。

★対応できる食事制限の理由をお選びください。(複数回答可)

- アレルギー
- 宗教上の理由
- 健康上の理由
- 好き嫌い

★対応できる食品についてお答えください。

- どんな食品にも対応できる(→次ページへお進みください)
- 以下の食品の中で○をつけたものを使わない食事を提供できる(複数回答可)
*色がついている項目はアレルギー物質に関する特定原材料7品目に指定されています

| | | | | | |
|----------------------------|-------|---------------------------------|-----|--------|-----|
| 牛肉 | 豚肉 | 羊肉 | 鶏肉 | 牛乳 | バター |
| チーズ | ヨーグルト | 卵 | 落花生 | エビ | カニ |
| イカ | タコ | 貝類 | 生魚 | 魚(加熱済) | そば |
| アルコール類 (料理酒・みりん etc...) | | 肉・魚などのエキス (ブイヨン・ゼラチン etc...) | | 大豆製品 | 小麦 |

◆食事制限につきましてご質問がありましたら、ご記入ください。また対応して頂ける食事制限の詳細をご記入いただける場合も、以下にご回答ください。

◆ご家庭の生活パターンで特筆すべきことなどありましたら、お書きください。

(例：毎週土曜日の午前中は子どもの習い事で家を空けます、夫婦共に土日は基本的に休みです etc...)



◆ご質問・ご不明な点等ございましたら、お書きください。

【連絡先】

一般財団法人 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

〈EMAIL〉 jj@hif.or.jp

〈WEB〉 <https://www.hif.or.jp/>



※連絡手段としてLINEをご希望の方

- ①こちらのQRコードを読み取り、友だち追加してください。
- ②その後、LINEの「トーク」画面からお名前をお知らせください。



LINEアカウント名：
「HIF Office/事務局 JJ スタッフ」