

8泊9日

8/28~9/5

2026年 第45回 国際交流のつどい

ホストファミリー申込書

※No. -

- ◆ この申込書は留学生に送付いたします。読みやすい字でお書きください。
 ◆ 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。

申込者氏名		連絡先	
(ふりがな)		TEL ()	-
		FAX ()	-
住所			
(ふりがな)			
〒	-	市	町
		郡	
携帯電話		E-mail	
所有者名 ()			
勤務先		勤務先の電話番号	
		TEL ()	-
*希望する連絡方法・時間帯があればお書きください			
(連絡方法)		(時間帯)	

続柄	氏名	生年月日(年齢)	性別	同居別居	勤務先 (または学校名・学年)	趣味/興味のあること/ 好きなものなど
本人		19年 月 日(歳)	男・女	同・別		
		19年 月 日(歳)	男・女	同・別		
		年 月 日(歳)	男・女	同・別		
		年 月 日(歳)	男・女	同・別		
		年 月 日(歳)	男・女	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」の場合お書きください 種類：_____ 数：_____ 屋外 屋内
 ◆あなたのご家族で外国語のわかる方は 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 できる 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ください _____
 ◆学生に事前に知らせておきたい事がありましたらお書きください

※印はHIFで記入します ※留学生番号：

国籍：

留学生氏名

◆留学生の性別、年齢についてのご希望がある場合は、理由を添えてお書きください。

性別：□どちらでもよい / □男性 □女性 理由 _____

年齢：□問わない / □20歳代 □30歳代 理由 _____

◆留学生を二名受け入れることができますか □できる □できない

※二名受け入れ可能な場合は同性二名をお願いしますので、同室利用で結構です。

◆留学生の日本語能力はどの程度望みますか □できなくてもよい(初級) □片言(中級) □スムーズに話せる(上級)

◆ご家族の宗教と異なった宗教の学生を受け入れることはできますか □できる □できない

◆食事制限のある学生を受け入れることができますか □できる □できない

「できる」の場合、どの程度までの制限ならOKですか (複数回答可)

- 豚肉・牛肉が食べられない留学生OK ベジタリアンOK ヴィーガン OK
 生魚が食べられない留学生OK 魚介類全般(加熱含め)食べられない留学生OK
 甲殻類(えび/かに/貝類) 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ットを使用できますか? □できる □できない □できるが学生の使用不可

◆留学生滞在中の予定・お手伝いの内容がございましたらお書きください。

◆留学生を受け入れる動機について具体的にお書きください。

◆このプログラムの案内はどちらでお知りになりましたか (複数回答可)

北海道国際交流センター 知人 ホームページ 町広報誌 学校配布ちらし その他 _____

◆ホストファミリーのご経験はありますか □ある □ない

留学生を受け入れたことのある方は、近年(過去3年)の状況をご記入ください。

年	20 年	20 年	20 年
国籍			
泊数			
年齢 性別			
主催 機関	・H I F ・その他:	・H I F ・その他:	・H I F ・その他:

◆この度はお申し込み頂き、ありがとうございます。
お手数ですが、HIFまたは各町担当者へお送りください。(メール・FAXでも構いません。)

◆個人情報につきましては、一般財団法人北海道国際交流センター(HIF)の事業以外には使用いたしません。

◆プログラム・名簿・報告書に、氏名、市または町の名称、お写真を記載させて頂きまので、あらかじめご了承ください。

◆ご家族で今までに外国に行かれた方がいらっしゃいましたらご記入ください。

お名前			
国名 目的			
期間			

・・・お願い・・・
家族写真がございましたら、お送りください(メール添付可)。写真があると留学生が安心するので送付させていただきます。

しめきり
6月30日(火)
ホストファミリー軒数不足の場合
は締切を延長します。

お申し込み・お問い合わせ：
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
E-mail: tudoi@hif.or.jp HP: https://www.hif.or.jp

