

ホストファミリー登録申込書

登録番号		登録年月日	年 月 日			
住所	〒 - () e-mail () Fax ()					
家族の状況						
フリガナ 氏名	性別	続柄	年齢	職業	趣味	話せる外国語
		本人				
喫煙する家族	1)いる 2)いない		ペット	1)いる(種類) 2)いない		
受入可能期間	1) 2～3日程度(週末のみ・平日可) 2) 1週間程度 3) 2週間程度 4) 1カ月程度					
受入可能人数	人					
性別の希望	1)男性 2)女性 3) どちらでも					
喫煙者の受入	1)できる 2)できない					
個室の提供	1)できる 2)できない					
その他希望事項			最寄駅から自宅までの地図			