

年 月 日現在

国際交流ボランティア登録票(共通)

NO.

フリガナ 氏 名		男 女	生 年 月 日 1 9 年 月 日 満 歳
住 所	〒 — ☎ () —		
職 業 / 勤 務 先	(学生は学校名) ☎ () —		
連 絡 先	☐自宅 ☐勤務先 ☐左のいずれも可 ☐その他() 連絡希望時間帯 ☎ () — ※Eメールアドレス		
所属国際 交流団体			
日常会話 可能言語	☐英語 ☐中国語 ☐ハングル語 ☐ロシア語 ☐スペイン語 ☐ドイツ語 ☐ポルトガル語 ☐フランス語 ☐その他()		
外国での 滞在経験	☐有 国 名 期 間 目的(留学、業務、観光等) [] [年から 箇年(月)] [] [] [年から 箇年(月)] [] ☐無		
登 録 を 希 望 す る 動 機			
燕市以外 の登録者 の 場 合	貴方の市町村やその協会に同種の登録制度ができた(ある)場合は、そちらでも登録を希望されますか。 ☐はい ☐いいえ ☐既に登録済→ [登録団体名:]		

ホストファミリー登録票 ①

NO.

登録種類	<input type="checkbox"/> ホームステイ登録 <input type="checkbox"/> ホームビジット登録 <input type="checkbox"/> 両方登録							
住居 (ホーム ステイの み記入)	家屋	宿泊に提供 できる部屋			トイレ		風呂	車
	一戸建 その他	和室 洋室	畳 畳	室 室	和式 洋式	水洗 非水洗	シャワーの 有・無	有 無
受入れの条件	ホームステイ				ホームビジット			
受入可能事業	<input type="checkbox"/> 燕市主催事業のみ受入 <input type="checkbox"/> 民間交流団体等の事業も可能				<input type="checkbox"/> 燕市主催事業のみ受入 <input type="checkbox"/> 民間交流団体等の事業も可能			
受入可能人数	1人 ()人まで				1人 ()人まで			
性別の希望	どちらでもよい 男 女				どちらでもよい 男 女			
年齢の希望	特になし 10代 20代 30代以上				特になし 10代 20代 30代以上			
外国語の希望	()語を話す人				()語を話す人			
日本語の能力	問わない 日常会話程度				問わない 日常会話程度			
受入可能期間	_____日 _____箇月							
受入可能時期	いつでもよい _____曜日 春・夏・冬休み期間中 その他()				いつでもよい _____曜日 春・夏・冬休み期間中 その他()			
受入経験の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(その内容:)							
上記の他に制約条件や希望があれば記入してください。								

年 月 日現在

ホストファミリー登録票 ②

NO.

ふりがな 氏 名				ふりがな 住 所	燕市			
☎ —								
同居家族の氏名	ふりがな	性別	年齢	続柄	職業・在学年	話せる 外国語	その 程度	趣味・特技
				本人				
話せる外国語の程度：a堪能 b日常会話程度 c多少理解できる d全く話せない								
飼っている動物(ペット)：								
<p>受入時に提供できる特技等(あれば書いてください～資格等は問いません。)</p> <p>(例) お茶、お花、郷土料理、お琴、踊り、その他の趣味、専門的な活動等</p>								
家族からのメッセージ								

略図

ホストファミリー登録票 ③

NO.

※自宅付近の略図をなるべく詳しく記入してください。
(目印となる建物等も記入してください。)