

# 令和元年度 ロシア・モスクワ市立教育大学短期研修団 ホストファミリー申込書

ふりがな					生年月日 (西暦)		
申込者氏名	Ⓜ		男・女	年 月 日			
住 所	〒		TEL:( )		FAX:( )		
連絡先	携帯:( )		メールアドレス:		アドレスは正確に記入してください。		
住所に至る道順	(例)最寄駅から徒歩〇分						
勤務先							
家 族 構 成	続柄	氏 名(ふりがな)	年齢	会社・学校(学年)	趣 味	英会話	宗 教
ペット	有・無 ( )		タバコ		吸う・吸わない		
受入経験の有無	有・無 ( )						
TIA ボランティア登録	登録している・未登録 ( )						
受入希望	1 男性 2 女性 3 特になし		※複数選択可		受入人数	1 1人まで 2 2人まで 3 3人まで 4 ( )人まで可	
備考欄							

※個人情報の取り扱いについて

今回御記入いただきました個人情報は、公益財団法人高松市国際交流協会にて管理させていただきます。

国際交流事業に関する御連絡等以外の目的で使用したり、第三者に開示・提示することはありません。

公益財団法人 高松市国際交流協会