セント・ピーターズバーグ市親善研修生
ホストファミリー申込書

ふりがな	
保護者氏名	㊞
住　　所	〒
連 絡 先	TEL(自宅):　　FAX:
	携帯:
	メールアドレス(携帯): メールアドレス(PC):

	続 柄	ふりがな 氏　名	年齢	勤務先 学校(学年)	趣　味	日常 英会話
同居家族						□できる □少しできる □できない
						□できる □少しできる □できない
						□できる □少しできる □できない
						□できる □少しできる □できない
						□できる □少しできる □できない
						□できる □少しできる □できない

ペット	有［　　］・　　無
タバコ	吸う　　・　　吸わない
受入経験	有［　　］・　　無
その他連絡事項	

※個人情報の取り扱いについては、高松市個人情報保護条例に基づき、適切に管理するものです。