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

令和2年　　月　　日

ふりがな	
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):

同居家族	続柄	ふりがな 氏　名	年齢	勤務先 学校(学年)	趣　味	日常 英会話
						□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、適切に行います。