

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

申込日 令和 年 月 日

ふりがな						
保護者氏名		(自 署)				
住 所		〒				
連 絡 先		電話番号(自宅):				
		保護者の携帯番号: ※日中連絡がとれる電話番号をご記入ください。				
		メールアドレス:				
家族構成(申込者本人を含む)	続 柄	ふり が な 名 前	年 齢	勤務先 学校(学年)	趣 味	日 常 英会話
	申込者本人					☐ 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				
喫煙者		有 ・ 無				
受入経験		有 [] ・ 無				
ホストファミリーを 希望する理由						
その他連絡事項						

※個人情報の取り扱いについては、個人情報の保護に関する法律に基づき、適切に行います。