

2026年度青少年姉妹都市国際交流事業
ホストファミリー登録票

2026年 月 日記入

登録タイプ	世帯主名	ふりがな	性別	年齢	連絡先	電話：
2026年			男・女			携帯：所有者（ ）
				歳		Email:
						FAX:
住所	〒 三浦市					
家族構成 ※上記の世帯主をのぞく同居の方について記入してください。	氏名	性別	年齢	職業（学生の場合は学年）		
	ふりがな	男・女				
			歳			
	ふりがな	男・女				
			歳			
	ふりがな	男・女				
			歳			
ふりがな	男・女					
		歳				
ふりがな	男・女					
		歳				
<p>ホームステイ受入れ家庭登録票を提出していただき、誠にありがとうございます。 より充実した交流活動を行うため、以下の質問にお答えいただけますよう、ご協力をお願いします。 該当欄に✓をし続く質問の< >に回答を記入してください。</p>						
Q1： 過去に何らかの形で外国人と交流したことがありますか？						
<input type="checkbox"/> 家族が派遣生としてウォーナンブル市へ行った <いつ？平成 令和 年 だれが？ >						
<input type="checkbox"/> ウォーナンブル市派遣生のホストファミリーのを経験した <いつ？ 平成 令和 年>						
<input type="checkbox"/> その他 <いつ？平成 令和 年 どのように？ >						
<input type="checkbox"/> ない						
Q2： ペットを飼っていますか？						
<input type="checkbox"/> はい <種類 > <input type="checkbox"/> いいえ						
Q3： アレルギーを持つ学生の受入れは可能ですか？<食事等に配慮をお願いする場合があります。>						
<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ						
Q4： 受入れの派遣生の性別等についてご希望がありますか？<ご希望に添えないことがあります。>						
<input type="checkbox"/> はい < > <input type="checkbox"/> いいえ						

※ 黒のボールペンでご記入ください。

《裏面に続きます》