

令和7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

令和7年 月 日記入

世帯主名	ふりがな		連絡先	電話：	
				携帯：所有者（ ）	
				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		
	ふりがな	男・女	歳		
	ふりがな	男・女	歳		
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きますよう、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。					
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？					
☐ 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？ ＞					
☐ 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＞					
☐ その他 ＜いつ？平成 令和 年 どのように？ ＞					
☐ ない					
Q2： ペットを飼っていますか？					
☐ はい ＜種類 ＞ ☐ 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。＞					
☐ はい ☐ 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。＞					
☐ はい ＜ ＞ ☐ 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》