

ホームステイボランティア登録票

フリガナ 氏 名		性 別 1. 男 2. 女	生 年 月 日 1 9 年 月 日																																										
住 所	扶桑町大字 字																																												
連絡先	自宅 (0587) — 携帯 () —																																												
Eメール	(週に1回以上確認するアドレスを記入してください)																																												
職 業	勤務先への連絡	可 ・ 不 可																																											
	会社名 Tel																																												
家族構成	・ 家族構成についてご記入ください <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">家族氏名</th> <th style="width: 10%;">続柄</th> <th style="width: 10%;">性別</th> <th style="width: 15%;">生年月日</th> <th style="width: 15%;">職業</th> <th style="width: 25%;">備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			家族氏名	続柄	性別	生年月日	職業	備考																																				
家族氏名	続柄	性別	生年月日	職業	備考																																								
受入希望	・ 受け入れる際の希望についてご記入ください (あてはまる箇所に○をつけてください。) 期間：2～3日 () 4～6日 () 1週間 () 1週間以上1ヶ月未満 () 性別：男性希望 () 女性希望 () 年齢：希望あり () 特になし 国籍：希望あり () 特になし その他の希望：																																												

(裏面へつづく)

家の形態	<p>・家の形態等についてご記入ください (該当するものに○をつけてください)</p> <p>家の形態： 一戸建て ・ アパート ・ マンション その他 ()</p> <p>トイレ： 和式 ・ 洋式</p> <p>シャワー： あり ・ なし</p> <p>寝具： ふとん ・ ベッド</p> <p>部屋： 個人で使用可能な部屋あり () 畳 家族のだれかとの相部屋 () 畳</p> <p>ペット： 飼っている () ・ 飼っていない 飼っている場合 飼っている場所： 家の中 ・ 庭など屋外</p> <p>タバコ： 吸う ・ 吸わない 吸う場合 吸う場所： ()</p> <p>アルコール： 飲む ・ 飲まない</p>
使用可能な言語	<p>・ホームステイ中に使用可能な外国語とそのレベルについて ご記入ください</p> <p>使用可能言語 () () ()</p> <p>使用可能な方 ()</p> <p>レベル：翻訳・通訳などができる () 日常会話が無理なくできる () 簡単な会話ができる ()</p> <p>使用可能な方 ()</p> <p>レベル：翻訳・通訳などができる () 日常会話が無理なくできる () 簡単な会話ができる ()</p>
備考	

※ご記入いただいた内容より受入に関して不利になることはありません。

(使用可能な外国語がないからといって受入が出来ないことはありません。)

※ご記入いただいた情報はボランティア活動等の目的以外には使用しません。

※記入事項に変更及び登録後に登録の抹消を希望される場合は速やかに扶桑町政策調整課(0587-93-1111内線317)へお申し出ください。