

NO. _____

ホームステイ受け入れ家庭 登録票

年 月 日受付

ふりがな		年齢
氏名		才
住所	〒 -	
電話番号	() -	
email		

家族構成

氏名	職業	年齢	氏名	職業	年齢

受け入れ条件

1. 受入れ人数 : 人まで可
2. 性別 : 男性 ・ 女性 ・ どちらでも可
3. 期間 : 短期(1泊2日、2泊3日) ・ 中期(1週間～10日間) ・ 長期(1ヶ月以上)
4. 国籍 : 特定の国籍を希望される場合は書いてください……
どこでも可

受け入れ理由 :

その他特記事項(ある場合は書いてください)