

ホームステイ・ホームビジットまたはサポートボランティアにお申し込みの方へ

外国語が話せますか？ 話せない 話せる（ 英語 日本語 中国語 韓国語 インドネシア語 タイ語 ベトナム語 その他（ ）

ホームステイ・ホームビジットボランティアにお申し込みの方は下記に記入してください。

家 族 構 成					
氏名（ふりがな）	性別	続柄	生 年 月 日	職 業	その他

受 入 希 望	
期 間	<input type="checkbox"/> 2～3日程度 <input type="checkbox"/> 1週間程度 <input type="checkbox"/> 長期可能（ <input type="checkbox"/> 週間程度） <input type="checkbox"/> ビジットのみ
性 別	<input type="checkbox"/> どちらでもよい <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
年 代	<input type="checkbox"/> どの年代でもよい <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 社会人
人 数	<input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 複数可（ <input type="checkbox"/> 人まで）
そ の 他	

自由意見欄
