**（公財）群馬県観光物産国際協会・国際交流ボランティア人材バンク**

**ホームステイボランティア登録申込書**

**（協会記入）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録番号 | 登録日　 年 月 日 |  備 考 |
|  |  |  |
|  |  |  |

**（記入欄）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな　　　　　　　　　 　　　　　 　 |  性　別 | 　　　　　生　年　月　日 |
| 氏　名 |  男・女 |  　 　　 年　　　月　　　日 　　　 |
| 住　所 〒　　　 |
| TEL： FAX： E-mail： |
| 職　業　　　　　　　　　　　　 　 勤務先　　　 　　　　　　　　　（TEL：　 　 ） |
| 受入希望 | 受入可能人数： 人 | 提供できる部屋： □個　室　 □家族と同室 |
| 性 別：　□女性 □男性 　□どちらでも |  □喫煙者 　□禁煙者 　□どちらでも |
| 受入可能 □１～３日　 □１週間　 □２週間以上　 　 □１か月期 間 □特に制限なし |
| 得意な外国語 | 所属している国際交流団体等 |
| ご自宅付近の略図 （最寄りの駅・バス停　　　　　　　　　から徒歩　　　　分） 　 　  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  住　　　居 | 家　屋 | 宿泊に提供できる部屋 | ペットの有無 |
|  □一戸建て □その他 |  □和 室　　　 畳　　 　室 □洋 室　　　 畳　　　 室 |  □有 　　 　　　　　　　　 （ □室内　□屋外 ） □無 |

|  |  |
| --- | --- |
| ホ　　｜　　ム　　ス　受テ　入イ れ 経 験 |  □な し □あ り 　（回　数）　　 　　 　 （国　籍）　 　　　 （人　数） |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家族構成（同居人のみ） | 氏　　名 | 続 柄 | 年 齢 | 職　　業 | 趣味・特技等 | 喫煙※ |
|  | 本 人 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※喫煙については○×でご記入ください

|  |
| --- |
| その他　活動に関して、特に希望することがあればお書きください。 |