

ホストファミリー申込書 Host Family Information Sheet

地域分科会名 Local Session: (和歌山市)	参加者氏名 PARTICIPANT NAME :
---------------------------------	--------------------------

あなたのお名前 HOST NAME	氏名(日本語)		姓 LAST NAME	名 FIRST NAME
			ローマ字で	ローマ字で
生年月日	年 (YEAR)	月 (MONTH)	日 (DATE)	歳 (YEARS OLD)
ご住所	日本語	〒 和歌山県和歌山市		
	ローマ字			
電話番号 (PHONE NUMBER)			携帯電話 (CELLPHONE NUMBER)	
メールアドレス (EMAIL ADDRESS)				
ご職業 (OCCUPATION)	※ 日本語と英語で(英語は未記載でも結構です)			
趣味 (HOBBIES / INTERESTS)	※ 日本語と英語で(英語は未記載でも結構です)			
飼っているペット (PETS)	※ 日本語と英語で(英語は未記載でも結構です)			
ご家族で喫煙者の方がいますか?(○をしてください) Do you and /or any of your family members smoke?		はい(Yes) ・ いいえ(No)		
喫煙者がいる場合 ⇒ 分煙状況にチェックを入れてください。		<input type="checkbox"/>	分煙している(リビングや客間では吸っていない) Smoking only in designated area, not in living and guest rooms	
		<input type="checkbox"/>	その他	
ご家族の構成 PLEASE LIST YOUR FAMILY MEMBERS				
お名前 NAME (ローマ字で)		続柄 RELATIONSHIP	年齢 AGE	ご職業 OCCUPATION
参加者に特に知っておいて欲しいことなどありましたらお書きください(NOTES / SPECIAL NEEDS)				

裏面もご記入ください。

<p>受け入れ可能人数を選んでください。(○をしてください)</p> <p>* 1家庭1名が基本ですが、参加者がご夫婦・ご家族等の場合、2名以上受け入れていただく場合があります。</p>	<p>1人・2人</p> <p>3人・それ以上</p>
<p>受け入れしていただく方の性別の希望(○をしてください)</p> <p>* ご希望に添えない場合もありますことをご了承ください。</p> <p>* 複数の方受け入れの場合、同性とは限らないことをご了承ください。</p>	<p>性別は問わない</p> <p>男性 女性</p>
<p>7月14日(日)には大会のクロージング式典、フェアウェルパーティーを予定しています。ホストファミリーの方はご招待させていただく予定ですが、会場等調整のため、ご参加を希望される方はご記入をお願いします。</p> <p>* 参加希望いただく方への詳細(人数確認等)については後日連絡させていただきます。</p>	<p>人</p> <p>※ 現段階の希望予定人数等で構いません</p>

ありがとうございました！