## 日米草の根交流サミット和歌山大会 The Grassroots Summit 2024 in Wakayama

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

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

		氏名(日本語)				姓 LAST NAME ! 名 FIRST NAM				
あなたのお名前 HOST NAME		国際花子			ローマ字で		ローマ字で			
						Kokusai		Hanako		
生年月日		1978	年 (YEAR)	7	月 (MONTH)	28	日 (DATE)	45	歳 (YEARS OLD)	
ご住所・	日本語	〒640-8511 和歌山県和歌山市 七番丁23番地 ハイツ国際 123号室								
	ローマ字	Haitsu Kokusai #123, 23Shichibancho, Wakayama City, Wakayama, 640–8511								
電話番号 (PHONE NUMBER)					電話 IE NUMBER)	090	O-XXXX-X	ΚXX		
メールアドレス (EMAIL ADDRESS)		kokusai@XXX.com								
ご職業 (OCCUPATION)		教師 Teacher				※ 日本語と英語で(英語は未記載 でも結構です)				
趣 (HOBE INTERI	BIES /	テニス tennis				※ 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) 犬1匹、猫			1匹 / 1do	g and 1 cat		※ 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?(〇をしてください) Do you and /or any of your family members smoke?										
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。			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							
			□ 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 OC	CUPATION		
Kokusai Taro			夫		47		会社員			
Kokusai Kazuki			子		17		高校生			
Kokusai Yukako			子		13		中等	学生		
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)										

受け入れ可能人数を選んでください。(〇をしてください) *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。		2人 それ以上
受け入れしていただく方の性別の希望(〇をしてください) *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. *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。	性別は 男性	問わない女性
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。	2 >> 18 F.N. 7k	人
*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。	※ 現段階の希望予 定人数等で構いませ ん	

ありがとうございました!