|  |
| --- |
| ２９『ホームビジット』（ホストファミリー）　Application for the 201７ Home Visit Program for International Students |

＜＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 201７

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな　furigana | ふりがな　furigana |
| Family Name: |  First Name: |
| Tel: | mobile: | Email(PC)： |
| Email(携帯 mobile)： |
| （〒　Postal Code: - ） |
| 　Address: |

＜＞ とののにとなるからをめてにおきください。

などはできるだけにしてください。\_ \_ \_ \_ \_ \_のは、できればでおきください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | Relation | Age | Sex | Occupation | などHobbies & Interests |
| ふりがな |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ふりがな |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ふりがな |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ふりがな |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ふりがな |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

＜その＞

1. ごにペットはいますか？　Do you have any pets?

A.　はい　Yes B.　いいえ　No

２．　１．で「A.はい」に○をされたはてください。　If answered “Yes ” to 1, please answer the following question.

 A.　 Indoor 　 　　B.　 Outdoor 　　 の　Species:( 　　　 )

３．　ごのにたばこをはいますか？　Does anyone smoke in the family?

A.　はい　Yes B.　いいえ　No

４．　ごのにをがいますか？ Do any of the family members speak any foreign languages?

A.　はい　Yes B.　いいえ　No

５．　４．で「A.はい」に○をされたはえてください。　If you answered “Yes ” to 4, please write in detail.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　Name | 　Language | レベル　Level　 |
|  |  | １　　　　２　　　　３ |
|  |  | １　　　　２　　　　３ |
|  |  | １　　　　２　　　　３ |
|  |  | １　　　　２　　　　３ |
|  |  | １　　　　２　　　　３ |
|  |  | １　　　　２　　　　３ |

（１．にできる　Sufficient ２．　Fair ３．を　Poor）

1. ごのをにください。　Self-introduction

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

 Translation（であればでもください。）

７． にぐらいとのをとか？（　　　　　　　）　Times

 About how often would you like to meet with an international student?

８．　このにをされるはですか？また、にどんなをしたいとか？

　　　 Please write the reason why you would like to participate in this program, and what kind of activities you would like to do with an international student.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Translation（であればでもきください。）

＊こののここまでの１～２ページのはのプロフィールとして、みわせ、のにします。

**＜留学生への希望など＞**

留学生との組み合わせを行う際の参考にしますので、以下のことにお答えください。

1. 今までにホームステイの受入経験などがあれば簡単にお書きください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. 交流をする留学生についての希望を伺います。

　　　　性　　　別：　A. 男性のみ B. 女性のみ　　 　C.できれば（　　）性　　　D.どちらでもよい

　　　　年　　　齢：　A. ２０代 B. 30代以上　　　C.特に希望なし

　　　　家族構成：　A. 単身　　　 B. 家族（複数）　 C.できれば（　　）　　 D.どちらでもよい

 喫　　　煙：　A. しない人がよい　　　B. 家の中で吸わなければよい　　　C. 問題ない

1. その他ご希望があれば具体的にお書きください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. 次の中で、留学生との組み合わせの際に考慮してもらいたい順番をお書きください。

（　　　　）お互いの家の距離　　（　　　　）趣味・関心　　　（　　　　）その他：

＊この申込書でご回答いただいた内容を、留学生との組み合わせを行う際の参考とさせていただきます。但し、全てのご希望を満たす相手をご紹介できるということではありません。また、申込みの状況によっては、留学生をご紹介できないこともございますので、予めご了承ください。

* 留学生との対面式を5月中旬～6月中旬に開催する予定です。　詳細については、追ってご案内しますので、ぜひご参加ください。
* **申込み・お問い合せ公益財団法人 山口県国際交流協会**

〒753-0082　山口市水の上町１－７　水の上庁舎３F

TEL:083-925-7353 FAX:083-920-4144　E-mail　yiea@yiea.or.jp

開館時間：8:30～17:15

閉館日：日曜日、月曜日、祝日、年始年末（12月29日～1月3日）

* 【個人情報保護について】　(公財)山口県国際交流協会では、申込者からお預かりした個人情報は、当協会が責任を持って管理し、業務連絡・案内送付の目的にのみ使用します。ご本人の承諾のない限り、前述の目的以外に使用することはありません。