済南市青少年交流（7月14～16日）

ホストファミリー申込書

**ＦＡＸ　０８３－９２２－２１９８**

**Ｅ―mail** somu@city.yamaguchi.lg.jp

**山口市　国際交流室あて（**６月１４日（水）までにご連絡ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| **住　所** | **（〒　　　　　　　　　）****山口市** |
| **ふりがな****氏名（代表者）** |  |
| **連絡先電話** | **（昼間）** |
| **（夜間）** |
| **Ｅ－mail** |  |
| **受入可能人数** | **人** |
| **希望性別****（〇を付けてください）** | **男子　　・　　女子　　・　　どちらでも可** |
| **家族構成** |  |
| **自由記入欄（例：ペットの有無など）** |

**＊個人情報の保護について**

**本申込書に御記入いただきました応募者の氏名、住所等の個人情報は、ホームステイにかか**

**手続きのためのみに使用いたします。**