

様式第3号

坂出市国際交流協会 国際交流ボランティア登録申込書
(ホストファミリーボランティア)

坂出市国際交流協会会長 様

協会使用欄

私は、国際交流ボランティアとして活動をしたいので、以下のとおり申し込みます。

登録日	年 月 日						
ふりがな	ふりがな						
名前	印	住所 〒 -					
電話番号	(自宅)	(携帯)					
Eメール アドレス	※添付ファイルがご覧になれるメールアドレスをご記入ください。メールアドレスがない方はFAX番号をご記入ください。						
種別	<input type="checkbox"/> ホームステイ希望 <input type="checkbox"/> ホームビジット希望 <input type="checkbox"/> どちらでも可						
家族構成	名前 (ふりがな)	性別	続柄	年齢	職業/学校	可能言語	特技・趣味
			本人				
家庭のPR 申込動機 について							
受入 希望	性別	<input type="checkbox"/> どちらでもよい <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性					
	人数	<input type="checkbox"/> 一人まで <input type="checkbox"/> 複数可 ()					
	その他						

受入 状況	住宅状況	<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> マンション (階建ての 階) <input type="checkbox"/> その他 ()			
	シャワー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	トイレ	<input type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> 和式	
	提供可能な部屋	<input type="checkbox"/> 個室 (部屋) <input type="checkbox"/> 相部屋 (誰と?)			
	ペット	<input type="checkbox"/> 犬 (屋外・屋内) <input type="checkbox"/> 猫 (屋外・屋内) <input type="checkbox"/> その他 ()			
ホストファミリー 経験	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※「有」と答えた方は、具体的にご記入ください。				
ホームビジット 受入可能 時間帯	平日	土曜	日曜	祝日	※その他、条件等あればご記入ください。
	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午前	
	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 午後	
	<input type="checkbox"/> 夜	<input type="checkbox"/> 夜	<input type="checkbox"/> 夜	<input type="checkbox"/> 夜	

自宅周辺 地図					
その他の ボランティア への 登録希望	<input type="checkbox"/> 日本語ボランティア <input type="checkbox"/> 文化・イベントボランティア				
	<input type="checkbox"/> 通訳・翻訳ボランティア				

※この申込書にご記入いただいた個人情報は上記の目的以外に使用することはありません。

協会使用欄