

第17回サウサリート市派遣短期留学生 保護者アンケート

学生氏名 _____

保護者氏名 _____ ⑩

このアンケートは、短期留学に申し込まれる学生の保護者のご意見等をお伺いし、今後の姉妹都市交流事業に参考にさせていただくものです。

以下の質問にご回答いただき、申込書類と一緒に提出してください。

1. お子さんの短期留学に同意した、あるいは勧めた理由をお聞かせください。

2. 坂出市国際交流協会では、中高校生をサウサリート市へ派遣する事業とサウサリート市より留学生を坂出市内に受入れホームステイを通じて市民と交流する事業を毎年交互に行っています。今後、同市からの留学生受入の際に、ホストファミリーとして協力する意向はありますか。また、過去にホストファミリーの経験があればご記入ください。

3. お子さんのアレルギー（食物および動物）の有無や短期滞在中に配慮すべき点があれば、ご記入ください。

4. その他、この短期留学に関してご意見、要望等があればご自由にお書きください。
（例：サウサリートでどんなプログラムを行ってほしい…等）

ご協力ありがとうございました。

坂出市国際交流協会