

さくら市国際交流協会
ホストファミリーバンク
登録申込書

※登録番号		※登録年月日			年	月	日
ふりがな 氏名		生年月日：			年	月	日
		性 別：			<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	
住 所：〒							
電話番号：				FAX:		連絡希望時間帯：	
携帯番号：							
Eメールアドレス：							
家 族 構 成	氏 名			職 業		年 齢	性 別
喫煙者：有(室内・室外) ・無			ペット：有 () ・無		食事制限：		
住宅形状：一戸建て・集合住宅 ・その他 ()			提供可能部屋：個室(洋・和)・共同 (洋・和)				
住宅環境：繁華街・住宅地域・田園地帯・山間地帯・その他 ()							
希望受入期間： 訪問のみ・1～3日・1週間から10日・1ヶ月・その他 ()							
受入 希望 条件	人 数	性別希望	年 齢 等		時 期		
		有 () 無			()月・()休み期間中 ・平日 ・ 週末 ・ その他 ()		
※事務局使用欄						受付者	

※欄は記入しないでください。