ホストファミリー登録申請書

令和　　年　　月　　日

羽生市長　様

申請者　住所

氏名

ふりがな				
氏名				
連絡先	自宅		連絡希望時間帯	時　～　時
	携帯			時　～　時
	E-mail		FAX	
住所	〒			

家族構成	氏名	続柄	年齢	趣味など
	ふりがな	申込者本人		
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			

ペット	※番号に〇を付けてください	
	屋内	1.　あり（種類　　）　2.　なし
	屋外	1.　あり（種類　　）　2.　なし
受入希望	期間	1. バギオ市青少年受入　10月29日（木）～11月4日（水）
		2. 今後ホストファミリーを引き受けてみたいので、その都度連絡してほしい。
	性別	1.　男性　2.　女性　3.　どちらでも可
	区分	1.　学生　2.　大人　3.　どちらでも可
その他	※留意事項等ございましたらご記入ください	