<table>
<tr><td>ふりがな
氏名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>電話番号／FAX</td><td colspan="3">TEL　　FAX</td></tr>
<tr><td>E-mail
※主な連絡手段となります</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">受入希望
※〇で囲んでください
※両方可能の際は両方〇で囲んでください</td><td colspan="3">希望都市
トルーカ市　・　リッチモンド市</td></tr>
<tr><td colspan="3">子供　・　大人</td></tr>
<tr><td colspan="3">2名受入の可否
可　・　不可</td></tr>
<tr><td>ご家族の人数</td><td>人</td><td>ペットの有無</td><td></td></tr>
<tr><td>喫煙者の有無</td><td></td><td>車での送迎</td><td></td></tr>
<tr><td>その他
※受入可能期間をご明記ください。</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

※ホスト決定後、個人情報はホストの皆様に開示させていただきます。ご理解よろしくお願いいたします