

さいたま観光国際協会 ホストファミリー登録申込書

登録された方は、同時に IEC ボランティアに登録させていただきます。 (※必要事項を記入またはチェックしてください。)

ボランティア登録状況 (他に登録がある方)	<input type="checkbox"/> IEC ボランティア <input type="checkbox"/> 通訳・翻訳ボランティア	会員情報	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 賛助会員 会員番号() <input type="checkbox"/> 正会員(個人)
フリガナ		性別	生年月日(西暦)
氏名		<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女	年 月 日生
フリガナ			
住所	〒 -		
電話	() -	E-mail	
FAX	() -		
携帯電話	- -	話せる外国語	レベル
職業		()語	A 堪能 B 日常会話程度 C 少し理解できる
自己紹介 (趣味・特技など)		()語	A 堪能 B 日常会話程度 C 少し理解できる

同居家族	名前(フリガナ)	性別	続柄	生年月日(西暦)	職業	趣味・特技	外国語/レベル※
		<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女					()語 A B C
		<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女					()語 A B C
		<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女					()語 A B C
		<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女					()語 A B C
		<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女					()語 A B C
		<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女					()語 A B C

(※外国語/レベル: A:堪能 B:日常会話程度 C:少し理解できる)

提供できる部屋数	和室 室 洋室 室	受入可能人数	大人 名 子ども 名	<input type="checkbox"/> または <input type="checkbox"/> かつ
シャワー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	喫煙者の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
トイレ	<input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式	喫煙者の受け入れ	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
ペットの有無	犬 <input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 屋内	猫 <input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 屋内	その他 ()	<input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 屋内

受け入れ可能期間 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> ホームビジット (宿泊なし) <input type="checkbox"/> ワンナイトステイ (土日を含む1泊2日) <input type="checkbox"/> 1週間未満 <input type="checkbox"/> 1週間以上 (期間:)
受け入れ可能時期 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> いつでもよい <input type="checkbox"/> 週末や祝祭日 <input type="checkbox"/> 春・夏・冬休み期間 <input type="checkbox"/> その他()
性別	<input type="checkbox"/> どちらでもよい <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
年齢	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 子ども
希望の言語 (または国名)	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 言語:() / 国名:()
過去の受け入れ経験	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (ホームステイ 回程度 / ホームビジット 回程度)

※これらの情報はゲストにお知らせする場合があります。

(裏面もご記入下さい。)

