

日米少年野球親善交流プログラム ホストファミリー申込書

(ふりがな) 代表者氏名					
住所	〒 -				
生年月日	年	月	日 (歳)	性別	男 ・ 女
電話	-	-		FAX	- -
携帯電話	-	-		E - Mail	
勤務先					
勤務先 所在地・連絡先	〒 - TEL:				
家族欄					
ふりがな 氏名	年齢	性別	続柄	話せる外国語	
				言語	レベル
外国語のレベルは、以下を参考に自己判断で記入してください。					
1. 全く話せない 1. あいさつ程度 2. 日常会話程度 3. 不自由しない					
住居等の情報等					
タバコ	ご家族の喫煙者 有 無 家庭内の喫煙 可 不可				
ペット	いない いる() いる場合 屋内 屋外				
ホームステイ受入の経験	有 ()回 受け入れた方の国名 () 無				
マリンスタージアムまでの交通手段	徒歩 ・ 電車 ・ 車 ()分				
受入にあたっての希望					
期間	7月31日～8月5日泊 ・ その他(泊)				
その他希望事項					

ホストファミリーを希望される方は、上記の申し込み表に可能な範囲でご記入いただき、マリーンズ・アカデミー事務局までお申し込みください。

申し込みされた個人情報、今回のホームステイに関する事以外目的には使用しません。