前橋市国際交流協会

ホストファミリーグループ

**ホストファミリー情報シート**

記入日　西暦　　　　　年　　　月　　　日

**氏　名**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**会員番号**　　　　　　 　　（＊登録済みの方）

**現住所　〒**　　　－　　　　　　　　　　　　　　 　**電話（自宅・携帯）**

**E-mail ＠ 　　 　Fax**

**家族全員が受け入れに**　　□賛成　　　 ＊反対者がいる場合は、ホストファミリーの活動はできません。

**家族構成**　　　　　　　（西暦で）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名・ふりがな | 生　年　月　日 | 続柄 | 職業・学校（勤務先・学年） | 趣味・特技 | 喫煙 |
|  |  　 　年　月　日 | 本人 |  |  | 有・無 |
|  |  　　 年　月　日 |  |  |  | 有・無 |
|  |  　　 年　月　日 |  |  |  | 有・無 |
|  |  　　 　年　月　日 |  |  |  | 有・無 |
|  |  　　 　年　月　日 |  |  |  | 有・無 |
|  | 　　 　年　月　日 |  |  |  | 有・無 |
|  |  　　 　年　月　日 |  |  |  | 有・無 |

**受け入れの形態**：　□ホーム・ステイ（宿泊を伴う）

□ホーム・ヴィジット（日帰りの家庭訪問）

□留学生協力家庭（前橋在住の留学生と月１回程度の交流を行う。宿泊は伴わないが、

１～４年間、家族の一員として又は友人としてのおつき合いをする。）

**出身国**：　□特に希望しない　　□希望がある

**性　別**：　□男性希望　　□女性希望　　□男女どちらでも良い

**対象者の希望**：　□中学生　□高校生　□大学生　□大人　　　**人　数**：　□１人　□２人　□３人以上可

**受け入れ可能期間**：　□２，３日　　□１～２週間　　□１か月　　□数か月　　□半年以上

**外国人を受け入れた経験**：　□なし　□あり（国名・性別等）

**話せる言葉**：　□日本語のみ　□その他（家族の　　　　が　　　　　　語　上・中・初　級レベルである）

**送　迎**：　□できない　　□できる（家族の　　　　　　　が運転できる）

**宗　教**：

**喫　煙**：　ゲストは　□喫煙可　　□喫煙不可　　□屋外なら可

**ペット**：　□なし　　□あり（□屋内　□屋外　・□犬　□猫　□小鳥　□その他　　　　　　　　　　 ）

**施　設**：　ゲストの部屋は　□独立　　　畳　　□（　　　）と一緒　　　畳　　　形態は　□和室　□洋室

トイレは　□和式　□洋式　　　　　シャワーは　□あり　□なし

**受け入れる外国人に希望すること**：