

JFIE ホストファミリー登録申込書

FAX 返信先: 03-5463-7550 JFIE inbound 担当宛

年 月 日 現在

- ホストファミリー名 : 姓字 _____ Family name _____
- 住所 (日本語) : 〒 _____
- Address (英語) : _____
- Tel : _____ Fax: _____
- E-Mail : _____

●家族構成 (全員) Family member

名前 (日本語)	(英字) First name	続柄	(英字) Relation	年齢 Age	性別 Gender	職業/学年	(英字) Occupation
					M 男 ・ F 女		
					M 男 ・ F 女		
					M 男 ・ F 女		
					M 男 ・ F 女		
					M 男 ・ F 女		
					M 男 ・ F 女		

●家庭情報 Information

ペットの有無	<input type="checkbox"/> 屋内 ()	<input type="checkbox"/> 屋外 ()	<input type="checkbox"/> いない
喫煙者の有無	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	
留学生の部屋	<input type="checkbox"/> 個室	<input type="checkbox"/> 同室 (同室者)	
宗教	<input type="checkbox"/> プロテスタント	<input type="checkbox"/> カトリック	<input type="checkbox"/> 仏教 <input type="checkbox"/> その他 ()

●交通情報 Transportation

最寄りローカル線駅	線	駅	
	家から上記駅までの所用時間		分 (徒歩・バス・その他)
最寄り新幹線停車駅 or 特急停車駅 or 空港	線	駅 or	空港

●受入れ留学生について

留学生の性別希望	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> どちらでもかまわない
受入期間希望	<input type="checkbox"/> 1週間~2週間 <input type="checkbox"/> 1ヶ月位 <input type="checkbox"/> 2ヶ月位 <input type="checkbox"/> 3ヶ月位 <input type="checkbox"/> 5ヶ月位 <input type="checkbox"/> 1年位
受入時期希望	<input type="checkbox"/> 受入開始の可能時期 () <input type="checkbox"/> いつでも可能

- 写真など (もしよろしければ) プリクラでも結構です。ご家族の様子ができるものをお願いします。