**埼玉県国際交流協会　ホストファミリー参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 性　別 | | 生年月日（西暦） |
| 氏　名 |  | | □ 男　・ □ 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  （　　　　 　　）語 | | A 堪能 　B 日常会話程度 　C 少し理解できる  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） |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 同居家族 | 名前（フリガナ） | 性別 | 年齢 | ワクチン接種日 | ワクチンメーカー | ワクチンロット | ワクチン接種場所 |
|  | □男・□女 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | □男・□女 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | □男・□女 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | □男・□女 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | □男・□女 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ◎ゲストへのメッセージ、ご家族の趣味や特技など、ご自由にお書き下さい。 |