**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。 |