

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		<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 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	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)		()語	A 堪能 B 日常会話程度 C 少し理解できる

	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	
同居家族		<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女						
		<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女						
		<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女						
		<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 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。