令和７年度　姉妹都市提携交流事業（マリオン市派遣団受入）

ホストファミリー参加申込書

**【代表者】**

|  |  |
| --- | --- |
| **ふりがな** |  |
| **代表者氏名** |  |
| **住所** | 〒497－　　蟹江町 |
| **電話番号** | 自宅・携帯（　　　　） | **E-mail** | 　　　　 |
| **緊急連絡先** | 携帯（　　　　） |

**【家族構成など】**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **家族氏名** | **性別** | **年齢** | **続柄** | **喫煙** | **職業・学校** | **趣味など** |
| 【例】蟹江　太郎 | 男 | 50 | 本人 | 無 | 会社員 | 釣り、ゴルフ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 飼っている動物など | □屋内【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】□屋外【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |
| 提供部屋 | □和室　　　□布　団　　　　□相部屋□洋室　　　□ベッド　　　　□個　室※　該当するもの全てに☑を入れてください |

**【受け入れに関するご希望】**

|  |  |
| --- | --- |
| ①受け入れ可能人数 | □１人　　　　□複数可（　　　人まで） |
| ②性別 | □男　　　　　□女　　　　　□どちらでもよい |
| ③年代 | □高校生　　　□大学生　　　□何歳でもよい |
| ④その他希望［自由にご記入ください］ |  |