

(公財)いわき市国際交流協会 「ホームステイ(ホストファミリー募集)」 申請書(団体用)

団体名 (代表者の役職及び氏名)				
住所	〒			
申請者 (役職・氏名及連絡先)				
※緊急連絡が可能など ろにチェック	<input type="checkbox"/> TEL		<input type="checkbox"/> 携帯	
	<input type="checkbox"/> 携帯E-mail			
	<input type="checkbox"/> パソコンE-mail			
件名				
主催・共催・後援				
目的 (具体的に)				
内容	<input type="checkbox"/> 人数	()名 ※グループ全体の人数:()名=HSしない人も含む		
	<input type="checkbox"/> 性別	男()名、女()名		
	<input type="checkbox"/> 期間	開始	()年()月()日 ()曜日	
		終了	()年()月()日 ()曜日	
	※来日期間	()月()日()~()月()日()		
	<input type="checkbox"/> 泊数及び滞在費	()泊()日、一人あたり()円×泊=()円		
	<input type="checkbox"/> 滞在費の支払い	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> その他()		
	<input type="checkbox"/> 対面	日時	()月()日() 午前・午後()時()分	
		場所	()	
	<input type="checkbox"/> 見送り	日時	()月()日() 午前・午後()時()分	
場所		()		
<input type="checkbox"/> 言語	母語	()		
	日本語	<input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 理解できる- <input type="checkbox"/> 挨拶程度・ <input type="checkbox"/> 充分理解できる <input type="checkbox"/> 理解できない		
	英語	<input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 理解できる- <input type="checkbox"/> 挨拶程度・ <input type="checkbox"/> 充分理解できる <input type="checkbox"/> 理解できない		
<input type="checkbox"/> 保険	※上記以外に理解できる外国語()			
	海外傷害	<input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 加入(会社名)		
	健康	<input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 加入(会社名)		
<input type="checkbox"/> 滞在者の詳細	※別紙「ホームステイ申込書(個別)」にて確認			
	アレルギー	<input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	戒律	<input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	その他	<input type="checkbox"/>		
協会との役割分担	【協会への依頼】	<input type="checkbox"/> ホストファミリーへの依頼文の作成・送付 <input type="checkbox"/> ホストファミリーの決定 <input type="checkbox"/> ホストファミリー決定通知の送付 <input type="checkbox"/> 事前説明会への協力(ホームステイ全般についての説明) <input type="checkbox"/> その他		
	<input type="checkbox"/> ホームステイに係わる全責任を負う。	<input type="checkbox"/> ホストファミリーの決定後、全てに係る連絡・調整 <input type="checkbox"/> 対面・見送り時の立会い <input type="checkbox"/> 滞在費の授受 <input type="checkbox"/> 事前説明会の企画・運営 <input type="checkbox"/> その他		
協会記入欄				

記入日： 年 月 日