

ホームステイ・ホームビジット ボランティア登録用紙

登録日： 年 月 日

フリガナ		生年月日(西暦)
氏名		年 月 日
住所 (協会と一番連絡がとりやすい 手段にチェックしてください)	〒	
	<input type="checkbox"/> 電 話:           —	<input type="checkbox"/> FAX:           —
	<input type="checkbox"/> 携 帯:           —	—
	<input type="checkbox"/> E-mail:	
勤務先・学校名		
住所	〒	
	電 話:           —	FAX:           —
連絡先の希望	自宅・勤務先/学校(どちらかに○)	
話せる外国語	英語・中国語・その他(                    )・特になし	

●家について

家屋	提供できる部屋	トイレ	風呂	ペット
<input type="checkbox"/> 一戸建	<input type="checkbox"/> 個室(和・洋室)	<input type="checkbox"/> 和式	<input type="checkbox"/> シャワー有	<input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 相部屋	<input type="checkbox"/> 洋式	<input type="checkbox"/> シャワー無	<input type="checkbox"/> 有
				(                    )

●同居する家族について

フリガナ				
氏名				
生まれた年(西暦で)				
続柄				
話せる外国語				
職業・学校/学年等				
その他				

●受入れの条件

ホームビジットのみ     ホームステイのみ     どちらでもよい

性別の希望	<input type="checkbox"/> どちらでもよい <input type="checkbox"/> 男性がよい <input type="checkbox"/> 女性がよい
国または地域の希望	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> あり(具体的に:
時期・曜日等の希望	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> あり(具体的に:
日数・期間の希望	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> あり(具体的に:    泊    日ぐらいまで)
長期受入れ	<input type="checkbox"/> 一ヶ月以上の長期受入れも可能 <input type="checkbox"/> 長期受入れは不可
絶対受入れ不可能な条件	
その他	