

↑FAX:0852-31-5055 受付 No. _____
 (郵送先:〒690-0041 松江市幸町 1571 番地(公財)しまね国際センター 横田宛)
2026 北東アジア交流の翼 in しまね
ホストファミリー申込書

記入日: 月 日

住 所	ふりがな		
	〒 —		
電話番号	() —	携帯番号	
FAX	() —	E-mail	

ふりがな 家族氏名	性別	続柄	生年月日 (年齢を外国青年に 提供します)	職業・学年	簡単な会話ができる言語 ・趣味・特技等
		本人	/ /		
			/ /		
			/ /		
			/ /		
			/ /		

以下の項目にご回答ください。(□には☑を入れてください。)

受入可能人数 ☐ 1人 ☐ 2人

受入青年の性別(希望) ☐ どちらでも良い ☐ 男性 ☐ 女性
 受入青年の日本語力(希望) ☐ 問わない ☐ 多少の日本語が必要
 ※ご希望に添えない場合もありますことをご了承ください。

飼っている動物 ☐ いる ☐ いない (種類: ☐ 室内 ☐ 室外)	青年の喫煙の可否 ☐ 可 ☐ 不可 ご家族での喫煙者の有無 ☐ いる ☐ いない
---	---

その他通信欄(留意事項やご希望等)

青年へひとことメッセージ

※この個人情報は厳重に管理し、本事業の運営及び島根県からの国際交流に関する各種情報の提供・案内にのみ使用します。

※太線枠内の情報は、ホームビジットをする外国青年に提供します。

★各種情報の提供・案内を希望されない場合は、右欄へチェックしてください。 ☐ 希望しない