

ホームステイボランティア	
番号	

ホームステイ・ホームビジットボランティア登録用紙

種類	<input type="checkbox"/> ホームステイ		<input type="checkbox"/> ホームビジット			
フリガナ						
氏名						
最寄りの駅・バス停等	線	駅から徒歩	分	最寄バス停		
ステイ時緊急連絡先 (携帯電話)						
同居ご家族の情報						
氏名	続柄	生年月日 (西暦)	勤務先・学校名	趣味	使用可能な 外国語	海外経験等
住居等の情報等			受け入れにあたっての希望			
提供できる部屋 <input type="checkbox"/> 和室 ()部屋 畳 <input type="checkbox"/> 洋室 ()部屋 畳			性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 限定しない		
			言語	<input type="checkbox"/> 問わない <input type="checkbox"/> 日本語を話す人 <input type="checkbox"/> ()語を話す人		
タバコ ご家族の喫煙者の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 家庭内での喫煙について <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可			年代	<input type="checkbox"/> 問わない <input type="checkbox"/> 小学生以下 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 社会人		
ペット <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる () いる場合 <input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外			受入人数	<input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 複数可()人まで		
			期間	<input type="checkbox"/> 5日以内 <input type="checkbox"/> 1週間 <input type="checkbox"/> 2週間 <input type="checkbox"/> 長期可()日くらいまで		
ホームステイ受け入れの経験 <input type="checkbox"/> 有 ()回 受け入れた方の国名() <input type="checkbox"/> 無			その他希望事項			

※ご記入いただく個人情報に関しましては、ゲストとのマッチングやホームステイの事業運営に際し、事業運営者に提供するとともに、ゲストに対して通知する場合があります。その他、(一財)つくば市国際交流協会が関わる国際交流ボランティアにかかわるご案内や情報提供などに利用させていただき、その他の目的に使用することは、一切ございません。