

HIC オレンジサポーター登録申込書

Host Family's Profile /ホストファミリー・プロフィール

年 月 日

| | |
|---|------------------------|
| <p>必ず御家族の写真を こちらに貼付してください。</p> | 名前 (漢字) |
| | Name (ローマ字) |
| | (名) (姓) |
| | Gender M / F 性別 男 女 |
| Date of Birth / / 生年月日 M (月) / D (日) / Y (年) | |

| | |
|---|--------------------|
| 住所 〒 Address | |
| 電話 Phone | 携帯番号 Mobile |
| メールアドレス Email address | |
| 職業 Occupation | 話せる外国語 Language |
| <p>ペットがいますか? はい () / いない ()</p> <p>Do you have Pets? Yes (Inside of house / Outside of house) / No</p> <p>↳ 種類と数 () What kind? How many? ()</p> | |
| <p>家庭内で喫煙する人がいますか? いる(Yes) → 屋内で喫煙 / 屋外で喫煙 Does anyone smoke in your family? () / () Inside of house / Outside of house いない (No)</p> | |

★Family Information★家庭情報 (本人も含め、一緒にお住まいの家族を明記して下さい)

| Name (漢字) 名前 (ローマ字) | Gender (性別) M/F | Age (年齢) | Relationship (続柄) | Hobby (趣味) |
|------------------------|--------------------|-------------|----------------------|---------------|
| (漢字) | | | | |
| (ローマ字) | | | | |
| (漢字) | | | | |
| (ローマ字) | | | | |
| (漢字) | | | | |
| (ローマ字) | | | | |
| (漢字) | | | | |
| (ローマ字) | | | | |
| (漢字) | | | | |
| (ローマ字) | | | | |

これより下の設問にも**必ず**お答えください。
※以下の情報は研修員には配布いたしません。

該当するものにチェック☑を入れてください。

◆どちらをご希望されますか。

ビジットのみ ステイのみ 両方

◆性別についてのご希望を教えてください。

男性 女性 どちらでも

◆国際プラザ（東広島市）への送迎は可能ですか？

はい いいえ

◆何人まで受け入れできますか？

1人 2人 3人

◆喫煙者の受け入れは可能ですか？

可 屋外なら可 不可

その他、ご希望などあればお書きください。

- ① この用紙の表面は訪問する研修員に配布いたしますので、ご了承ください。
- ② この用紙は、厳正に管理するとともに、当センターの国際交流・協力に関する事業以外の目的では使用いたしません。

(公財)ひろしま国際センター研修部 〒739-0046 東広島市鏡山 3-3-1 ひろしま国際プラザ内

hiccken_bri@hiroshima-ic.or.jp