

Outreach Host Family Application Form

(Date of Application 2011 / /)

Guardians Name			Relationship with Student		
Student Name			Grade		
Numbers of YA's Acceptable	※We may ask to change the number		I prefer to have <input type="checkbox"/> Men Only <input type="checkbox"/> Women Only <input type="checkbox"/> Either is Fine		
Address	(〒 -) House Number (E.G. 2-6-29) / Town (E.G. Wada) / Ward (E.G. Suginami-ku) / Prefecture (E.G. Tokyo)				
Nearest Station	() Line () Station ● Access to the station : () minute by bus / on foot		Pick-up and Drop-off by Car	Possible Impossible	
Daytime Telephone Number	() -		It takes () minutes to come to School		
Family Members who Live Together	Name	Age	Relationship with Student	Smoking	English Fluency
				<input type="checkbox"/> Smoker <input type="checkbox"/> Non-Smoker	<input type="checkbox"/> Fluent <input type="checkbox"/> Daily Conversation <input type="checkbox"/> Limited
				<input type="checkbox"/> Smoker <input type="checkbox"/> Non-Smoker	<input type="checkbox"/> Fluent <input type="checkbox"/> Daily Conversation <input type="checkbox"/> Limited
				<input type="checkbox"/> Smoker <input type="checkbox"/> Non-Smoker	<input type="checkbox"/> Fluent <input type="checkbox"/> Daily Conversation <input type="checkbox"/> Limited
				<input type="checkbox"/> Smoker <input type="checkbox"/> Non-Smoker	<input type="checkbox"/> Fluent <input type="checkbox"/> Daily Conversation <input type="checkbox"/> Limited
				<input type="checkbox"/> Smoker <input type="checkbox"/> Non-Smoker	<input type="checkbox"/> Fluent <input type="checkbox"/> Daily Conversation <input type="checkbox"/> Limited
				<input type="checkbox"/> Smoker <input type="checkbox"/> Non-Smoker	<input type="checkbox"/> Fluent <input type="checkbox"/> Daily Conversation <input type="checkbox"/> Limited
Pet Animals	<input type="checkbox"/> Yes → Kind of Pet () <input type="checkbox"/> No Pet Animals				
YA member's accommodation	Western style room or Japanese style room		Can you prepare a private room? Yes or No		
	Which do you have a bed or a futon?				
Message for the Young Americans					

※Personal Information Protection

Your personal information written on this sheet is in close control of Jibun-Mirai-Club, and will not be used for purposes other than the "Outreach Tour Host Family".

保護者氏名			生徒との関係		
生徒氏名			学年/組		
受け入れ可能人数	※変更をお願いすることもあります。		受入希望	<input type="checkbox"/> 男性がよい <input type="checkbox"/> 女性がよい <input type="checkbox"/> どちらでもよい	
住所	(〒 -)				
最寄り駅	()線 ()駅 ●駅までのアクセス: ()分ぐらい バス / 徒歩		乗用車での送り迎え	可能です 不可能です	
電話番号	() -	学校まで ()分ぐらいかかります。			
家族構成	氏名	年齢	生徒との関係	喫煙の有無	英語
				<input type="checkbox"/> 喫煙します <input type="checkbox"/> 喫煙しません	<input type="checkbox"/> 話します <input type="checkbox"/> 日常会話程度 <input type="checkbox"/> あまり話しません
				<input type="checkbox"/> 喫煙します <input type="checkbox"/> 喫煙しません	<input type="checkbox"/> 話します <input type="checkbox"/> 日常会話程度 <input type="checkbox"/> あまり話しません
				<input type="checkbox"/> 喫煙します <input type="checkbox"/> 喫煙しません	<input type="checkbox"/> 話します <input type="checkbox"/> 日常会話程度 <input type="checkbox"/> あまり話しません
				<input type="checkbox"/> 喫煙します <input type="checkbox"/> 喫煙しません	<input type="checkbox"/> 話します <input type="checkbox"/> 日常会話程度 <input type="checkbox"/> あまり話しません
				<input type="checkbox"/> 喫煙します <input type="checkbox"/> 喫煙しません	<input type="checkbox"/> 話します <input type="checkbox"/> 日常会話程度 <input type="checkbox"/> あまり話しません
ペット	<input type="checkbox"/> ペットがいます → 動物の種類 () <input type="checkbox"/> ペットはいません				
YAメンバーの宿泊部屋	洋室 または 和室		YAメンバーの個室を用意できますか? はい or いいえ		
	寝具は何ですか?		ベット または 布団		
ヤングアメリカンズへのメッセージ					

※個人情報の保護について
 ご記入いただいた個人情報はじぶん未来クラブの厳重な管理のもとにおかれ、アウトリーチツアーのホストファミリー情報として以外の目的に使用されることはありません。