

アウトリーチ ホストファミリー・アプリケーション・フォーム

(申込日 2012年 月 日)

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
				<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	例: 客間、子供部屋など	寝具	<input type="checkbox"/> ベッド <input type="checkbox"/> 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ズ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。