令和8年度オースティン市青少年受入事業　ホストファミリー申込書

ふりがな		性別	生年月日（西暦）	年齢（R8.7.12時点）	
申込者氏名					
住　　所	（〒　　ー　　）	職業		英語対応	可 ・ 不可
連 絡 先	TEL： Email：	趣味・特技等			

同居家族（枠が足りない場合は、裏面に記載してください）	ふりがな 氏名	続柄	年齢（R8.7.12時点）	職業	趣味・特技等	英語対応
						可・不可
						可・不可
						可・不可
						可・不可
						可・不可
						可・不可

ペット有無	有（　　）・無	喫煙・飲酒の有無	喫煙：有・無 飲酒：有・無

申込動機（自由記述）	
自己（家庭）PRおよび受入生徒に大分で感じてほしいこと	

ホームステイ受入経験の有無	有（　　）・無	食事に制限のある方の受入可否（アレルギーや宗教上の理由等）	可 ・ 否
応募要件確認	募集要領を確認のうえ、以下の□をチェック（✓）してください。 □　募集要項に掲げる各内容をよく理解しました。 □　募集要項に掲げる全応募要件を満たしています。		
その他特記事項			

※提出いただいた情報は、本事業の実施に際してのみ利用いたします。
※記載内容について、確認の連絡をする場合があります。

裏面に続きます

写真添付

・オースティン市青少年が宿泊する部屋の写真を添付してください。

・部屋の全体が分かるように映してください。