

熊本高等専門学校ホストファミリー登録票

記入日： 年 月 日

フリガナ 氏名						
学科・学年	学科 年 /			専攻科 年		
住所	〒 電話番号（自宅）： 携帯番号： 携帯メールアドレス： パソコンメールアドレス：					
同居家族 (本人以外の同居家族全 員を記入してください)	氏名	続柄	年齢	性別	職業・学年	趣味・特技
語学能力	※簡単な会話で結構です。同居家族で話せる人がいれば、○をつけてください。					
	英語		中国語		タイ語	
	シンガポール語		マレー語		その他（ ）	
ホストファミリー経験	有り ・ 無し ※有りの場合：回数（ ）回/受入学生国籍（ ）					
生活環境 (現在の状況について お知らせください)	ペットの有無	有り（屋内飼育 ・ 屋外飼育） ・ 無し ※有の場合 ペットの種類（ ） 匹数（ ）				
	通信環境	有線LAN		有り ・ 無し		
		無線LAN (WiFi等)		有り ・ 無し		
喫煙者の有無	有り ・ 無し					
受入条件	1. 希望登録タイプ	ショートステイ	可（ ）名 / 不可	※（ ）には上限 人数を記入して 下さい。		
		ホームビジット	可（ ）名 / 不可			
	2. 喫煙者の受け入れ	可 / 不可		※留学生は成人している場合があります。		
	3. ベジタリアン又はハラルの受け入れ	ベジタリアン： 可 / 不可		ハラル： 可 / 不可		
4. その他希望（ご自由にご記入ください）	〔 〕					
保護者同意欄	熊本高等専門学校ホストファミリーとして、上記内容を登録することに同意致します。  (氏名) _____ (印)  (連絡先) 電話： e-mail：					

この登録票に記載された個人情報は、本事業以外での使用は致しません。