

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 (組) /			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	
	インドネシア語		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) (自署) _____  (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。