

ホストファミリー登録書

(引率者用)

中野・ウェリントン友好子ども交流 2015

中野区国際交流協会

住所等	〒			電話	()	
	中野区			FAX	()	
	丁目			携帯電話	()	
	番			E-mail		
号			徒歩			
最寄り駅			分			
家族構成	氏名	性別	年齢	職業・学校等	学年	
◎受け入れ期間 (①、②のいずれか、又は両方に○をしてください)						
① 2015年9月25日～10月3日 ② 2015年10月3日～10月10日						
◎受け入れに際しての希望など						
◎ご家族の趣味など						
◎英語のできる方の氏名 () / 程度：問題なし・日常会話・少し・不可						
◎自家用車 有 ・ 無			ペット 無 ・ 有 (種類と数)			
◎ご家族にタバコを吸う方がいれば、その方のお名前 ()						
自宅内の喫煙場所 ()						

* ご家族及び自宅の写真を添付してください (決定後は、訪問者に送りますので、返却できません)。