

ホームステイ受入調査票

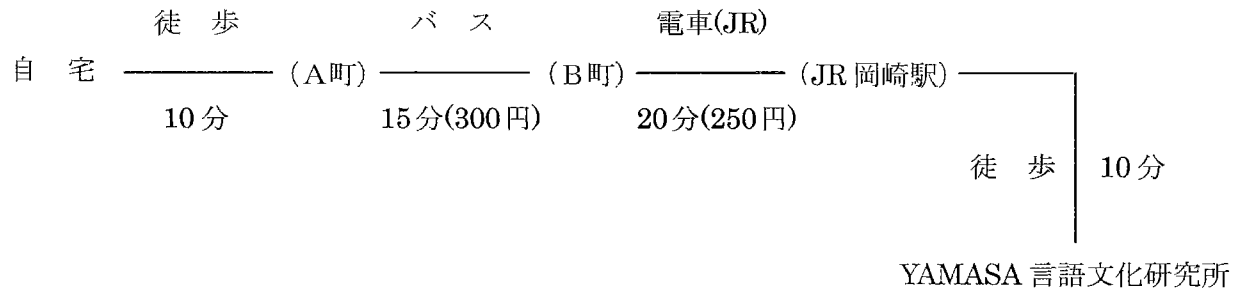
年 月 日

お名前				性別	男 ・ 女
ご住所	〒				
電話番号			FAX 番号		
ご職業			生年月日	年 月 日	
趣味					
家の形態	一戸建て / マンション / アパート		部屋数		
提供できる部屋	<input type="checkbox"/> 個室 <input type="checkbox"/> 共同 <input type="checkbox"/> 洋室 <input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> その他				
コンピューター	<input type="checkbox"/> ある (Mac / Windows) <input type="checkbox"/> なし		Eメール		
喫煙者	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない		喫煙者の受入	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 屋外のみ可	
ご家庭でよく作られる料理					
学生がホームステイ先で料理を作ること	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可				
ベジタリアンの受入	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		イスラム教徒の受入	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
ペット	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 室内 <input type="checkbox"/> 室外 ()				
過去のホームステイ受入歴	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし 詳細：				
受入可能期間	<input type="checkbox"/> 週末 <input type="checkbox"/> 1週間～2週間 <input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> その他 ()				
ご家族の中で留学された方	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない				
家族	名 前	年 齢	続 柄	職 業	外国語能力
1					
2					
3					
4					
5					
お宅の付近を簡単に説明してください。(お店、公園など、家から5分～10分で行ける範囲)					
その他(学生に伝えたい内容があればお書きください。)					

* 学生到着時にご家族の写真をお見せするために、家族写真を2枚お願いします。

ご自宅から、YAMASA 言語文化研究所、または J R 岡崎駅前までの交通手段について教えてください。
徒歩の場合には、おおよその所要時間についてもよろしくお願いします。

(記入例)



記入欄：

(こちらにはご自宅から、最寄の駅またはバス停までの地図も合わせてご記入をお願いします。)