

ホストファミリー申込書

2025年 4 月 30 日

2025年度(第23回)ミシガン州友好親善使節団員のホストファミリーに応募します。

1. 申込者本人について

氏名				滋賀	一郎			年齢	70
Name	Shiga Ichiro						Age		
生年月日	(西暦) 1955年 4月 10			日	職業無職		無職		
Birthday		Year		Month	Date		Occupation NONE		NONE
住所	章 525-0000 滋賀県大津市京町1丁目								
Address	ss 1 Kyomachi Otsu, Shiga ZIP 525—0000								
電話(自宅)	077-526-0931 (Evening Phone) FAX 077-510-			7-510-0	601				
昼間連絡先	090-0000-0000 (Daytime Phone) E-mail OC			○@shiga.ne.jp					
2. 家族構成について									
家族	氏名	続柄 性別 年齢 職業 英会話力		趣味等					
Na	ame	Relation	Sex	Age	Occupation	English Language Skills		Hobbies & Interests	
滋賀	一郎	本人	男		無職	□ 日常会話可(Conversational) □ 片言程度(Limited) □ あいさつ程度(Very limited) ■ できない(None)		旅行	
Shiga	Ichiro	original	M	70	none			travel	
滋賀	華子	妻	女	70	無職	■ 日常会話可(Conversational) □ 片言程度(Limited)		ガーデニング、旅行	
Shiga	Hanako	wife	F	70	none	□ あいさつ程度(Very limited) □ できない(None)		gardening,travel	
提出いただいた内容をもとに、ホストファミリー対象の受入れ期間中のレクレーション保険に加入しますので、御家族全員について御記入ください。									
						□ できない□ 日常会話□ 片言程度	可 (Conversational) (Limited) 程度 (Very limited)		

3. 受入環境 № ●最寄駅 ●車での送迎		:生川駅 か	ら車徒歩	15	分	
●個室提供●受入人数	可 ・ 不可 2 人まで) 2人の場合。	、それぞれ個質	室提供可•	·相部屋)	
•~°y⊦	有 種類:	柴犬	⇒屋外) ⇒屋内)			
●ご家族の中で	無で喫煙される方	有(層	星外 · 屋内) •無		
●受入経験(有	「 (回)・					

3. 受入条件について

●ゲストの性別	a. 女性のみ	b. 男性のみ	c. どちらでもよい
◉喫 煙	可 (屋外 •	层内) · 不可	

● 尺 円 (屋)● その他の条件・希望など

特になし。		