

※次の3つの□のいずれかに○（希望する）を記入してください。

今回のホストファミリーのみを希望します。

今回及び他の期間のホストファミリーを希望します。（Anytime Host Family）

今回以外のエニータムホストファミリーを希望します。

※Anytime Host Family：エニータムホストファミリー（いつでも積極的にホストを引き受けてくださるご家庭）



S2I2024 ホストファミリーボランティア申し込み用紙

申込日 年 月 日

代表者氏名 主になって連絡が取れる方を代表者にご記入ください。 (ふりがな)		連絡先			
		その1			
		その2			
住所					
〒820 - 飯塚市					
↓ 次の項目は、該当する場合のみご記入ください。（お申し込み時点での学年をお書きください。）					
飯塚市内の中学校、高等学校に通うお子さんがおられますか。		いる いない			
() 学校 () 年 () 組 名前 ()					
() 学校 () 年 () 組 名前 ()					
* 家族構成をお聞かせください。マッチングする際の参考とさせていただきます。					
氏名	性別	年齢	勤務先 または 在学中の学校名と学年	趣味等	
(ふりがな)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					
* いずれかに○をおつけください。（できるだけご希望に沿うようにいたしますが、そうならない場合もあることをお含みください。）					
第1希望	男子生徒	女子生徒	引率の大人	特に希望はなし	食事制限のある生徒や大人の受け入れをお願いすることもあります。ご了承の上お申し込みください。
第2希望	男子生徒	女子生徒	引率の大人	特に希望はなし	
* ホストファミリーを希望される理由を簡単にお聞かせください。				* ペットについて (種類、大きさなど)	
* ご家族内の喫煙される方について、お尋ねです。下のいずれかを囲んでください。					
います		いますが、分煙できています		いません	
e-mail address					
e-mail address に関しましては、連絡のためにホストファミリー間で公開しても差し支えないものをご記入ください。					

※記入いただいた個人情報は姉妹都市交流事業及び本市のホームステイ交流事業のみに使用し、他には公開いたしません。

※新年度になりましたら、マッチングのため、お子さまの進学先の学校名を確認させていただくことがあります。

※申し込みが多数の場合、S2Iでは中高生のお子さんがあるご家庭を優先いたします。ご了承ください。

(姉妹都市交流事業でのホストファミリーについては、SSCA と国際政策課で協議の上、決定いたします。)

Global Policy Division, Iizuka City

問い合わせ先
飯塚市役所国際政策課
0948-22-5500
内線 1647