

令和6年度雲仙市関係人口創出事業（国際交流）
市内ホームステイホストファミリー応募申込書

申込者（代表者）（姓）（名）

ふりがな					
氏名				性別	
生年月日(西暦) <small>※年齢は本年11月2日時点</small>	年	月	日	職業	
	()		歳		
住所	(〒	—)		
	雲仙市				
連絡先	(電話番号)	—	—		
	(携帯番号)	—	—		
メールアドレス				@	
趣味・特技等					
同居人数 (代表者も含む)		喫煙者	有・無	ペット 〔種類〕	有・無 〔 〕
ホームステイ経験 (□に✓してください)	ホストファミリーの経験がある				<input type="checkbox"/>
	家族のいずれかが海外ホームステイの経験がある				<input type="checkbox"/>
	ホスト・ゲストの経験はないが国際交流に関心がある				<input type="checkbox"/>

応募条件同意欄

□に✓してください

雲仙市内に住所があり、かつ居住している	<input type="checkbox"/>
小・中学生、高校生のおいずれかが1名以上同居している	<input type="checkbox"/>
同居する全員が受入れに賛同している	<input type="checkbox"/>
ゲスト1名につき1室の個室と寝具、食事の提供ができる	<input type="checkbox"/>
食事や宗教、習慣のちがいを理解することができる	<input type="checkbox"/>
実施期間中に自家用車でゲストの移動をサポートできる	<input type="checkbox"/>
初日と最終日は小浜町旧富津小学校～各家庭間を送迎できる	<input type="checkbox"/>
市の広報媒体への写真の掲載、報道における写真掲載、映像放映等に協力できる	<input type="checkbox"/>
ゲストの体調不良やケガがあった場合に、連絡や病院への付き添いなどの対応ができる	<input type="checkbox"/>

以上の応募条件に同意し申込みます。

同居家族（小・中学生、高校生）

※年齢は2024年11月2日時点を記入

(姓)		(名)	性別	生年月日（西暦）		年齢
ふりがな				年	日	歳
氏名				月		
学校名				学年	年	
趣味・特技等						
(姓)		(名)	性別	生年月日（西暦）		年齢
ふりがな				年	日	歳
氏名				月		
学校名				学年	年	
趣味・特技等						
(姓)		(名)	性別	生年月日（西暦）		年齢
ふりがな				年	日	歳
氏名				月		
学校名				学年	年	
趣味・特技等						
(姓)		(名)	性別	生年月日（西暦）		年齢
ふりがな				年	日	歳
氏名				月		
学校名				学年	年	
趣味・特技等						

同居家族（小・中学生、高校生以外）

※年齢は2024年11月2日時点を記入

(姓)		(名)	性別	生年月日（西暦）		年齢
ふりがな				年	日	歳
氏名				月		
職業等						
趣味・特技等						

同居家族（小・中学生、高校生以外）続き

※年齢は2024年11月2日時点を記入

(姓)		(名)	性別	生年月日（西暦）		年齢
ふりがな				年		歳
氏名				月	日	
職業等						
趣味・特技等						
(姓)		(名)	性別	生年月日（西暦）		年齢
ふりがな				年		歳
氏名				月	日	
職業等						
趣味・特技等						

応募動機とファミリーPR

--

受入れプラン（ゲストと一緒にやりたいこと、行きたい場所など）

--

受入れに際しての質問・要望

--