

会 員 登 録

写 真 貼 付

登録番号	
------	--

年 月 日現在

	姓	名	性別	生年月日	年齢
フリガナ			男	(T・S・H)	
氏 名			女	年 月 日	歳
フリガナ					
住 所	〒				
TEL	()	-			
FAX	()	-			
e-mail					
職業 (詳しく)	所属する国際交流団体				

ホームホスピタリティボランティア 登 録

- 希望するボランティアに ○ をつけてください。
 - ホームステイ長期
 - ホームステイ短期
 - ホームビジット
- 受入可能な性別
 - 女性
 - 男性
 - どちらでも
- 提供できるものについて該当するものに ○ をつけてください。
 - 住宅状況 () 独立家屋
() マンション・アパート等
 - 部屋 () 個室 () 同室
() その他 ()
 - 部屋の様式 () 和室 () 洋室
 - 寝具 () ふとん () ベッド
 - 設備 () 和式トイレ () 洋式トイレ
() シャワー

【最寄の駅から自宅までの地図】

4

- 交通機関についてお答えください。
 - 最寄の駅・バス停 ()
 - 最寄の駅・バス停からの所要時間 (徒歩・自転車・自家用車・バスで) 分
 - 協会からの所要時間 (徒歩・自転車・自家用車・バスで) 分
- 家族についてご記入ください。

【注意】

 - ご本人もご記入ください
 - 職業はなるべく詳しく記入してください

(3) 程度は、可能言語の程度を次の番号でご記入ください

1：同時通訳・ディスカッションができる

2：日常会話ができる

3：身ぶり手振りで話ができる

(4) 語学、その他資格・免許がありましたらご記入ください

(5) 備考欄に、喫煙する場合は「タバコ」、飲酒をする場合は「酒」とご記入ください

氏名	性別	続柄	生年月日	職業	可能言語	程度	資格・免許	備考

6 ペットの有・無

(1) 家の外 (2) 家の中 (3) 種類 ()

7 海外留学、就業、在住経験がありましたら、年月とともにお書きください。

8 宗教はありますか。

9 ボランティア活動の経験がありましたらお書きください。

10 ホームステイ・ホームビジットのご経験がありましたらお書きください。

年月	滞在日数	ビジター出身国	男・女

ボランティア登録：①ホームステイ ②語学 ③事業 ④国際協力 ⑤日本文化紹介 ⑥日本語教室