

登録番号: _____

※登録番号は記入しないでください。

(様式 1-1)

日本語支援 翻訳・通訳 グッドウィル(観光)ガイド

(登録されたサポーター全てに✔印を書いてください。)

だぶんかきょうせい とうろくもうしこみしょ
多文化共生サポーター登録申込書～ホストファミリー～

-Host Family Application Form-

＜申込者＞

ふりがな furigana 姓 Family Name:		ふりがな furigana 名 First Name:
Tel:	Fax:	Email:
(〒郵便番号 Postal Code: _____)		
住所 Address:		

＜家族構成＞

趣味などはできるだけ具体的に記入してください。波線 _____ の下は、できれば英語でお書きください。

氏名 Name	続柄 Relation	年齢 Age	性別 Sex	職業 Occupation	趣味など Hobbies & Interests
ふりがな					
ふりがな					
ふりがな					
ふりがな					
ふりがな					

＜その他＞

1. ご家庭にペットはいますか？ Do you have any pets?

A. はい Yes B. いいえ No

2. 1. で「A.はい」に○をされた方は答えてください。If answered "Yes" to 1, please answer the following question.

A. 屋内 Indoor B. 屋外 Outdoor 動物の種類 Species:(_____)

3. ご家族の中にたばこを吸う人はいますか？ Does anyone smoke in the family?

A. はい Yes B. いいえ No

4. ご家族の中に外国語を話す人がいますか？ Do any of the family members speak any foreign languages?

A. はい Yes B. いいえ No

5. 4. で「A.はい」に○をされた方は答えてください。If you answered "Yes" to 4, please write in detail.

名前 Name	言語 Language	レベル Level ㊦
		1 2 3
		1 2 3
		1 2 3
		1 2 3
		1 2 3

㊦ (1. 十分にできる Sufficient 2. 日常会話程度 Fair 3. 単語を並べられる程度 Poor)

6. ご家族の自己紹介を簡単にお書きください。Self-introduction

.....

.....

.....

Translation(できれば英語でもお書きください。)

7. 受入れる外国人についての希望を伺います。

性別:A. 男性のみ B. 女性のみ C. できれば()性 D. どちらでもよい

喫煙:A. しない人がよい B. 家の中で吸わなければよい C. 家庭内の所定の場所で吸うならよい

日本語能力: 日本語をほとんど話せない方の受け入れが.....A. できる B. できない

8. その他ご希望があれば具体的に書きください。受入をお願いする際の参考にさせていただきます。

.....

.....

.....

.....

9. 最寄りの駅、バス停、所要時間などを含めて、自宅付近の略図をお書きください。できれば地名などを日英併記でお願いします。

申込み・お問い合わせ:

下記まで、郵送または直接ご提出ください。(FAX不可)

財団法人 山口県国際交流協会

〒753-0814 山口市吉敷下東 4-17-1

TEL:083-925-7353 FAX:083-920-4144

開館時間:8:30~17:15 閉館日:日曜日、月曜日、祝日、年末年始

【個人情報保護について】

(財)山口県国際交流協会では、申込者からお預かりした個人情報は、当協会が責任を持って管理し、業務連絡・案内送付の目的のみ使用します。ご本人の承諾のない限り、前述の目的以外に使用することはありません。

申込受付日:200 / /