

NIA ホストファミリー登録票

受付日 / /

（ふりがな） 代表者氏名	（ ） 実際にNIA事務局と連絡を取り合う方をご記入ください。 生年月日：西暦 19 年 月 日	
住 所	〒	
	最寄り駅・バス停：JR線、京成線など路線がわかるようにご記入ください。	
	市役所までの送迎がある場合、その手段とかかる時間： 自家用車（ ）分 ・ 公共交通機関を使用（ ）分 ・ 徒歩（ ）分	
緊急連絡先 （電話について は、連絡の際 の優先順位を 右端にご記入く ださい）	固定電話番号：	3
	代表者携帯電話番号：	1
	代表者以外の携帯番号：氏名・続柄（○○○○・夫）	2
	メールアドレス（PC）：	メールでのご連絡がありますので、少なくとも ひとつはメールアドレスをご登録ください。
	メールアドレス（携帯など）：	
特記事項	送迎方法の詳細、連絡が付きにくい時間帯、連絡先アドレスの複数希望、その他の連絡方法など、ご要望がありましたらご記入ください。	

家族構成：同居されているご家族以外にも受入期間中にゲストと交流をされるご家族がいればご記入ください。

氏名（ふりがな）	性別	年齢	職 業 学校名・学年	英会話レベル （その他語学レベル）	海外経験など
★代表者				英検 級 TOEIC 点	北米 5年間
代表者との続柄（ ）				日常会話程度	
代表者との続柄（ ）					
代表者との続柄（ ）					
代表者との続柄（ ）					
代表者との続柄（ ）					

※該当する□に✓し、すべてにご記入お願いいたします

受入希望の条件	性別: <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 不問 人数: 人まで ※人種選択はできません
	年齢: <input type="checkbox"/> 高校生未満 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大学生、大学院生 <input type="checkbox"/> 大人
	期間: <input type="checkbox"/> 一週間未満 <input type="checkbox"/> 一週間程度 <input type="checkbox"/> 二週間程度 <input type="checkbox"/> それ以上
	軽い食物アレルギー、ベジタリアン、ビーガン(完全菜食主義)など食事に制限があるゲストの受入 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 条件次第で受入可 その他受入条件があればご記入ください:
ご自宅の状況	寝具: <input type="checkbox"/> ベッド <input type="checkbox"/> 床やたみに布団を敷く 個室: <input type="checkbox"/> 常時用意できる <input type="checkbox"/> 日中は用意できないが夜間、睡眠時はプライベートスペースを提供できる <input type="checkbox"/> 用意できない 用意できない場合の環境: 子供と同じ部屋で布団を並べて寝る、など具体的にご記入ください。
	喫煙者: <input type="checkbox"/> 有(室内で喫煙) <input type="checkbox"/> 有(室外で喫煙) <input type="checkbox"/> なし
	インターネット環境: <input type="checkbox"/> Wi-Fi あり <input type="checkbox"/> Wi-Fi なし
	ペット: <input type="checkbox"/> 有 種類() 頭数() <input type="checkbox"/> なし 飼育場所: <input type="checkbox"/> 屋内() <input type="checkbox"/> 屋外() 気をつけることがあれば記入: ()
	インターネットの使用: <input type="checkbox"/> いつでも自由に使える <input type="checkbox"/> 制限あり(条件:)
ホームステイ 滞在中の 決め事	洗濯やアイロン: <input type="checkbox"/> ホストファミリーが行う <input type="checkbox"/> ゲストが行う <input type="checkbox"/> 一緒に行う <input type="checkbox"/> その他()
	寝具のメイキング: <input type="checkbox"/> ホストファミリーが行う <input type="checkbox"/> ゲストが行う
	※就寝時間など生活習慣について事前に知らせたいことがあれば記入
これまでのホストファミリー経験: <input type="checkbox"/> 有(習志野市の事業) <input type="checkbox"/> 有(習志野市の事業以外) <input type="checkbox"/> なし	
回数: 習志野市の事業 回 (年・ 年・ 年) 習志野市の事業以外 1 回 (内容: 子供の学校の交換留学生 ゲストの年齢など: 16歳) (内容: ゲストの年齢など:)	
趣味や休日の過ごし方、ゲストと交流したい事など、その他ご希望をご記入ください。 ゲストとのより良いマッチングのため、具体的にご記入ください。 ・スポーツ好き(バスケットボール、サッカーなど) ・音楽が好き(楽器を演奏する、ジャンルなど) ・寺社巡りがしたい ・漫画、アニメが好き ・一緒に食べ歩きをしたい ・スポーツ観戦に行きたい 等	
【協会記入欄】	