

※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Anytime Host Familyを希望します。

※Anytime Host Family: エニータイ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)



ホストファミリー (AEP) 申込用紙

申込日 2025年 月 日

代表者氏名 <small>(ふりがな)</small> ご連絡が取れる方を代表者にしてください。		連絡先	
		その1	
		その2	
住所			
〒820 -		飯塚市	
★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
<small>(ふりがな)</small>			
<small>(ふりがな)</small>			
<small>(ふりがな)</small>			
<small>(ふりがな)</small>			
<small>(ふりがな)</small>			
★いずれかに○をつけてください。(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ご了承ください。)			
希望	男性	女性	家族連れ
受け入れ 可能人数	1人	2人	3人
			特に希望はなし
			4人以上
★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は、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。

Global Policy Division, Iizuka City

問い合わせ先
飯塚市役所 国際政策課
0948-96-8507(直通)