

鎌ヶ谷市ホストファミリー登録申込書

鎌ヶ谷市多文化共生推進センター 宛て

ふりがな							ホストファミリー経験
申込者氏名							<input type="checkbox"/> 有(回) <input type="checkbox"/> 無
住所	〒 - 鎌ヶ谷市 電話() -						
E-mail アドレス	@ (氏名)						
携帯及び職場等 緊急連絡先	① (氏名)						
	② (氏名)						
家族構成	氏名・ふりがな	続柄	性別	年齢	勤務先(学校)	趣味・興味	
		本人					
受入希望 性別・年代	<input type="checkbox"/> 男性 (成人・学生)	受入可能人数	提供できる 部屋		<input type="checkbox"/> 子供と同室 (和室・洋室) 畳 <input type="checkbox"/> 和室 畳 <input type="checkbox"/> 洋室 畳		
	<input type="checkbox"/> 女性 (成人・学生)	人					
	<input type="checkbox"/> 限定しない						
喫煙者	<input type="checkbox"/> 有(屋内・屋外) <input type="checkbox"/> 無		ペット		<input type="checkbox"/> いる(屋内・屋外) <input type="checkbox"/> いない 種類()		
その他 (応募動機、ホストファミ リー経験、要望など)							

令和 年 月 日 氏名 _____ ㊞

※提出いただいた内容は受け入れをお願いすることになった場合、ワカタネ市役所に英訳して送付いたします。

<お申し込み・お問い合わせ>かまがやワールドプラザ(多文化共生推進センター)

〒273-0101 鎌ヶ谷市富岡 1-1-3 きらり鎌ヶ谷市民会館内 3F

☎ 047-442-1850 FAX 047-442-1851 ✉ kamagaya.tabunka@bz04.plala.or.jp

裏面に続く

別添

ホストファミリーからゲストへのメッセージ ※記入自由

家族写真添付

～個人情報の取り扱いについて～

ご記入いただいた個人情報は適切に管理し、この事業に関する事務及び当センターの事業案内の送付のみに使用し、第三者に開示することはありません。

本事業中に撮影した画像、動画などを当センターの事業報告書、広報物、インターネット媒体（ホームページ・facebook等）へ使用することがありますので、ご了承ください。

同意する

同意しない