

ホストファミリー申込書

中野・ウェリントン友好子ども交流 2025

中野区国際交流協会

住所等	〒 中野区			電話	()	
				E-mail		
	最寄り駅			徒歩 分	携帯電話 ()	
家族構成	氏名 (フリガナ)	性別	年齢	職業・学校等		学年
	本人					
①ホストスチューデント (区立中学生)について						
部活動 :						
趣味 :						
好きなスポーツ :						
性格 :						
アレルギー (食物・犬・猫・花粉等) : なし 有り()						
②受入れに際しての希望など						
③ご家族の趣味など						
④英会話対応 不可 • 少し • 可 (対応者)						
⑤個室でない場合 ホストスチューデントと同室ですか? 同室 • 別室 別室の場合の同室者の性別 男性 • 女性						
⑥ペット 有 (種類と数) • 無						
⑦ご家族の喫煙者の有無 有 • 無						

* 学年・年齢は、2025年4月1日現在でご記入ください。

◎海外旅行・滞在の経験

年・月（例：2023年8月）	旅行先（例：イギリス）	期間（例：1週間）

◎次年度の派遣について

	質問	回答 (○で囲んでください)
1.	来年度7月下旬から8月上旬（約2週間）に、ニュージーランドへ行くことができますか。	はい　いいえ
2.	来年度4月から7月の概ね水曜日に研修を実施する予定です。時間は、17:30～19:30を予定しています。部活や塾などより優先して、参加することはできますか。	はい　いいえ
3.	本プログラムを実施するにあたり、決められた約束を守ることができますか。	はい　いいえ

※なお、研修等を通して著しく団体行動を妨害するような行為があった場合は、来年度の派遣をご辞退いただくことがあります。ご理解とご協力をよろしくお願い申し上げます。