

ホームステイ・ホームビジット 受入家庭ボランティア紹介申込書

平成 年 月 日

(財)岡山県国際交流協会 様

(〒)
 申請者 住所または所在地

 団体名

 氏名または代表者名

⑤

 電話番号

下記のとおり、ホームステイ・ホームビジット受入家庭ボランティアの紹介を受けたいので、利用者リストを添えて申し込みます。

記

申込区分	・ホームステイ		・ホームビジット	
申込人員	名(男性		名、女性 名)	
期 間	年 月 日 ~		年 月 日 泊 日	
迎 え	日 時	年 月 日		時
	場 所			
送 り	日 時	年 月 日		時
	場 所			
来 県 目 的				
希 望 事 項				
申 込 (連 絡) 責 任 者	氏 名(ふりがな)			
	電 話 番 号			
	FAX			
	E-mail			

※利用者リスト「氏名(ふりがな)、国籍、性別、年齢、日本語能力、英語力、喫煙の可否など、その他特記すべき事項(アレルギーなど)」を明記して添付してください。

※申込内容は、あらかじめ受入家族に連絡しますので、ご了承ください。