ベルリン市ミッテ区青少年交流　参加申込用紙

№　　　　平成29年　　月　　日 受付

**ホストファミリーへの申込み**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな) | 男・女 | 年齢歳  | 職業（学生の場合は、学校名を記入） |
| 代　表　者　氏 名 |
| 住 所:〒 |
| (電話) (FAX) |
| (携帯電話) |
| メールアドレス：（パソコン） |
| （携帯メール） |
| 最寄り駅（路線）： 駅　（　　　　　　　　　　　線） 最寄り駅からご自宅までの交通手段（所要時間）：　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　分） |
| 同居家族の氏名 | 性　別 | 続　柄 | 年　齢 | 職 業 | 備 考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ※同居をしていない方でも青少年滞在中に交流に参加してくれる方がいれば記載してください。（息子さんなど） |
| 以下該当する箇所に○をつけてください。 |
| 受け入れる外国人について | 性別：限定しない・できれば（ ）・限定する（ ）年齢層：限定しない・できれば（ 　　 ）・限定する（ 　 ）喫煙：許可する　・　許可しない |
| その他 | 家族の話せる言語※日常会話程度 ：英語　・ドイツ語・その他（　　　　　　）ペット：　いる　・　いない　　（いる場合→種類：　　　　　　　　　　　）喫煙者：　いる　・　いない　　家族の同意：ある・ない 青少年同年代同士の交流の機会の提供：可能　・　不可能ホームステイ受入経験：ある・ない |

**★面接希望記入欄　　　面接可能な日時にチェックを記入してください。（複数選択可）**

**郵送、Eメール、直接持参にてご提出ください。**

（2月5日（月）必着）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日／時間 | 16:00～18:00 | 18:00～20:00 | 20:00～21:00 |
| 2月15日（木） |  |  |  |
| 2月16日（金） |  |  |  |

|  |
| --- |
| 備 考（ご意見・ご要望等ありましたら、お書きください） |