

鹿追町子ども宿泊受入家庭（ホストファミリー） 登録用紙

ご登録後、随時子ども宿泊の情報をお知らせし、ご登録情報を元に受入のご依頼をさせていただきます。

ふりがな		性別	記入日	年	月	日
申込者氏名	印	男・女	生	年	月	日
連絡先	〒					
	自宅電話	自宅FAX	携帯電話			
	E-mail (パソコン)					
ご希望の 連絡方法	例) (携帯電話) 連絡可能な曜日・時間帯 (平日16時以降、土・日)					
	① () 連絡可能な曜日・時間帯 ()					
	② () 連絡可能な曜日・時間帯 ()					

家族構成	氏名	性別	生年月日	職業	在宅時間帯	趣味
	ふりがな					
	ふりがな					
	ふりがな					
	ふりがな					
	ふりがな					
	ふりがな					

ご家庭情報	喫煙者の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	受入れる性別	<input type="checkbox"/> どちらでも可 <input type="checkbox"/> できれば男の子 <input type="checkbox"/> できれば女の子
	ペットの有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (種類)		
	受入れ可能人数	<input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 2人 <input type="checkbox"/> 3人 <input type="checkbox"/> 4人 <input type="checkbox"/> 5人以上	受入れ可能世代	<input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大学生以上
	今までの受入れ経験	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (「有」の場合は受入れ内容をお書きください。)		
	ご家族の好きな料理			
	その他特記事項			