

様式第1号（第4条関係）

稲城市ホストファミリーボランティア登録申込書

次のとおり、稲城市ホストファミリーボランティアとして登録を申し込みます。

フリガナ 本人氏名				電話	
郵便番号	〒			FAX	
住所				E-mail	
フリガナ 家族氏名	続柄	性別	生年月日	職業・趣味・スポーツ・得意な言語など	
	本人				
提供部屋	<input type="checkbox"/> 和室（ 室 畳） <input type="checkbox"/> 洋室（ 室 畳） <input type="checkbox"/> 同室（続柄）				
ペット	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる（種類 ）			<input type="checkbox"/> いる場合の飼育場所 <input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 屋内	
タバコ	家族内の喫煙者 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない			家庭内での喫煙 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
ホームステイ 受け入れ経験					
受け入れ希望 制約 など (食物、宗教など)					
備考 (自由記入)					
※登録番号				※登録日	年 月 日

- ・裏面もご記入ください。※印の欄は記入しないでください。
- ・この個人情報は、ホストファミリーボランティア紹介以外の目的には使用しません。

自宅付近の地図

