FAX送信先：099－221－6643

メール送信先：kia6@kiaweb.or.jp 　鹿児島県国際交流協会　谷口行き

**香港学生日本語研修　ホームステイ受入れ申込書**

|  |
| --- |
| 　　　　　　　ふりがな申込代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　　所：〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　　　　話：　　　　　　　　　　　　　携帯電話：　　　　　　　　　　　　　　　E-mail(必須)：　　　　　　　　　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　　　　　　＊今後，受入のための諸連絡は，メール送受信を原則とします。 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **御家族のお名前（代表者含む）** | **年齢** | **性別** | **職業・学校** | **趣味** |
| **ふりがな** |  |  |  |  |
| **ふりがな** |  |  |  |  |
| **ふりがな** |  |  |  |  |
| **ふりがな** |  |  |  |  |
| **ふりがな** |  |  |  |  |
| **ペットについて** | **□有（ 屋内 ／ 屋外 ）　→（種類：　　　　　　　　　　　）****□無** |
| **自宅の最寄り駅・バス停****＊香港学生が県民交流センターへの研修通学に利用する公共交通機関の乗降車場所** | **□ＪＲ　□市電　□バス→（□市バス　□鹿児島交通　□南国交通）****□その他　　　　　　　　　　　　　□なし（□徒歩 ／　□送迎）****★最寄り駅・バス停名** |
| **香港学生へのメッセージ，家族の紹介など** |

|  |  |
| --- | --- |
| 受入可能な期間 | 受入可能な人数 |
| □　全期間可能　（７月２３日～２９日（６泊７日）□　一部期間可能（　月　　 日～　　 月　　 日） | □　１人□　複数可（　　　人） |
| 受入にあたっての希望・条件 |  |

申込書の情報は，学生との組み合わせの参考としますので，全て御記入ください。

太枠内の情報は，組み合わせ決定後に，受入学生へ事前情報としてお伝えいたします。