



Homestay Application Form

Program プログラム	Departure ご出発日 Year年/Month月/Day日 20 / /		Name of Program or School プログラム名または学校名 滞在都市 []		VISA <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Visitors <input type="checkbox"/> WH <input type="checkbox"/>
	Name 名前	Last姓 First名		Date of Birth 生年月日 / /	Year年/Month月/Day日 Age年齢 歳
ローマ字					
Address 住所	〒 -		Sex性別 <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female		Nationality国籍
	Tel 携帯		Occupation職業(又は学校名・学科・学年)		
Period of Stay 滞在期間	Year年/Month月/Day日 20 / /		~	Year年/Month月/Day日 20 / /	
Arriving ご到着	Month月/Day日		Arrival time 到着時間	Arrival airport 到着空港	Flight number

●Language Level 語学レベル

- Beginner初心者 Elementary初級 Pre-Intermediate初中級 Intermediate中級 Advanced上級

●Character 性格

- Sociable社交的 Positive積極的 Shy内気 Humorousユーモア Cheerful陽気 Tidyきれい好き
 Otherその他 _____

●Interests & Sports 趣味&スポーツ

- Music音楽 Movie映画 Reading読書 Shopping買い物 Cooking料理 Painting絵画 Travel旅行
 Joggingジョギング Swimming水泳 Soccerサッカー Baseball野球 Golfゴルフ Tennisテニス
 Otherその他 _____

●Allergies アレルギー Noneなし

- Food食品() Animals動物() Plants植物()

●Illnesses 病気 Noneなし

- Spasmひきつけ Asthmaぜんそく Epilepsyてんかん Otherその他

- Dietary restrictions食べ物制限 _____

- Medical requirements要常備薬等 _____

●Would you like a family without children? 子供のいない家庭を希望しますか?

- No Yes

●Are there any foods you cannot eat? 食べられない物がありますか?

- No Yes _____

●Would you like a family without pets? ペットのいない家族を希望しますか?

- No Preference特にこだわらない I don't like駄目な動物 _____

●Do you smoke? タバコを吸いますか?

- No Yes

●Other Requests その他リクエスト

(_____)