**鎌ケ谷市ホストファミリー登録申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | ホストファミリー経験 | |
| 申込者氏名 |  | | | | | □有（　　　回）　　□無 | |
| 住所 | 〒　　　　-  鎌ケ谷市  電話（　　　　）　　　　　　- | | | | | | |
| E-mailアドレス | ＠　　　　　　　　　　（氏名　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 携帯及び職場等  緊急連絡先 | ①　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名　　　　　　　　　　　　　）  ②　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
|  | 氏名・ふりがな | | 続柄 | 性別 | 年齢 | 勤務先（学校） | 趣味・興味 |
| 家族構成 |  | | 本人 |  |  |  |  |
|  | |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |
| 受入希望  性別・年代 | □男性　（成人・学生）  □女性　（成人・学生）  □限定しない | 受入可能人数 | | 提供できる  部屋 | | □子供と同室  （和室・洋室）　　　畳  □和室　　　　畳  □洋室　　　　畳 | |
| 人 | |
| 喫煙者 | □有（屋内・屋外）　　□無 | | | ペット | | □いる（屋内・屋外）　□いない  種類（　　　　　　　　　　　） | |
| その他  （応募動機、ホストファミリー経験、要望など） |  | | | | | | |

鎌ケ谷市多文化共生推進センター　宛て

令和　　　　年　　　　月　　　日　　　　　　　　　氏名

※提出いただいた内容は受け入れをお願いすることになった場合、ワカタネ市役所に英訳して送付いたします。

＜お申し込み・お問い合わせ＞かまがやワールドプラザ（多文化共生推進センター）

〒273-0101　鎌ケ谷市富岡1-1-3 きらり鎌ケ谷市民会館内3F

☎ 047-442-1850 FAX 047-442-1851 ✉kamagaya.tabunka@bz04.plala.or.jp　　　　　　　　　裏面に続く

別添

|  |
| --- |
| ホストファミリーからゲストへのメッセージ　※記入自由 |

|  |
| --- |
| 家族写真添付 |

**～個人情報の取り扱いについて～**

　ご記入いただいた個人情報は適切に管理し、この事業に関する事務及び当センターの事業案内の送付のみに使用し、第三者に開示することはありません。

　本事業中に撮影した画像、動画などを当センターの事業報告書、広報物、インターネット媒体（ホームページ・facebook等）へ使用することがありますので、ご了承ください。

**□同意する　　　　　□同意しない**