

ホストファミリー申込書

代表者情報

フリガナ		ご家族のスポーツ少年団加盟状況	<input type="checkbox"/> 加盟している	<input type="checkbox"/> 加盟していない
氏名			単位団名:	
住所	〒			
電話番号	(自宅)	E-Mail		
	(FAX)			
	(携帯)			

同居家族情報

フリガナ	続柄	年齢	性別	フリガナ	続柄	年齢	性別
氏名				氏名			
	本人						

質問 (当てはまるものに ✓ をお願いします)

ペット	<input type="checkbox"/> 有 (種類	匹)	<input type="checkbox"/> 無	提供できる部屋	<input type="checkbox"/> 個室	<input type="checkbox"/> 同室
	<input type="checkbox"/> 室内	<input type="checkbox"/> 屋外		受入可能人数	人	
インターネット環境	<input type="checkbox"/> 自宅のパソコン利用可 <input type="checkbox"/> Wi-Fi使用可 <input type="checkbox"/> 不可					
受入希望	<input type="checkbox"/> 団員(16歳~22歳) <input type="checkbox"/> 指導者 <input type="checkbox"/> どちらでも / <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> どちらでも <small>※ ご希望に添えない場合もございますのでご了承ください。</small>					
受入経験	<input type="checkbox"/> 有	※有の場合、滞在者の国籍・期間・人数等				
<input type="checkbox"/> 無						
質問 要望等						

【お問合せ先】

東根市スポーツ少年団 TEL 0237-42-2311 (平日9:00~20:00)
 (東根市民体育館) FAX 0237-42-2314
 E-Mail higashine-taikyo@etude.ocn.ne.jp