

## 世田谷区ホームステイボランティア家庭登録申請書

世田谷区長 あて

年 月 日

申請者	フリガナ		連絡先	電話番号 (                    )
	氏名			FAX番号 (                    )
	住所	〒		世田谷区からホームステイに関する情報をお知らせする際の連絡方法を下記から選び、                    で囲んでください。 <b>FAX ・ 郵送</b>
	最寄り駅			

同居家族の構成	フリガナ 氏名	生年月日 年齢	性別 <sup>(注)</sup>	続柄
	(申請者)	年 月 日 (                    歳)		本人
		年 月 日 (                    歳)		
		年 月 日 (                    歳)		
		年 月 日 (                    歳)		
		年 月 日 (                    歳)		
		年 月 日 (                    歳)		
		年 月 日 (                    歳)		

ペット (種類)		喫煙する家族	有 ・ 無
-------------	--	--------	-------

ホームステイ受入れに当たってのアピールや、趣味や仕事、その他特別な条件等があればお書きください。

(注) 性別欄には、「男」「女」「その他」等を記載する。

個人情報保護    ご記入いただいた内容は、世田谷区のホームステイ紹介事業以外には使用しません。