

令和7年度フォレストグローブ市一般市民使節団受入事業
ホストファミリー申込書

令和7年 月 日

ふりがな			生年月日	年	月	日
世帯主氏名						
住所	〒 入善町					
連絡先	電話:()	ー	ー	(所有者氏名)		
	携帯:	ー	ー			
	メールアドレス:					
家族構成	ふりがな 氏名	続柄	性別	年齢	職業・勤務先 /学校名	
		世帯主				
ペット	<input type="checkbox"/> 犬(<input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> 家の中) <input type="checkbox"/> 猫 <input type="checkbox"/> その他() 飼い場所(<input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> 家の中)					
受入希望	●人数(人まで受入可能) ●性別(<input type="checkbox"/> 男性のみ <input type="checkbox"/> 女性のみ <input type="checkbox"/> どちらでもよい) ●その他() ※使節団員の状況等により、上記希望に沿えないことがあります					
備考	↓チェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 世帯全員の同意を得て申込をします。					

申し込みの際に記入いただいた個人情報は、本事業及び関連する事業にのみ利用するものであり、本人に許可なく個人情報を第三者に開示することはありません。