

週末1泊2日ホームステイ ホストファミリー申込書

ホームステイ期間：2026年11月14日(土)～11月15日(日)



1. お預かりした個人情報は、一般社団法人サラダボウルが責任を持って厳重に管理いたします。
2. お預かりした個人情報は、一般社団法人サラダボウルの事業以外には使用いたしません。
3. 右のマークのある項目は、留学生に "ホストファミリー情報" として提供されます。



申込者氏名			
電話		E-mail	
郵便番号		住所	

続柄	ふりがな 氏名	性別	年齢	勤務先／職業 または学校名・学年	趣味／好きなこと
本人					

受け入れ可能人数を教えてください			
☐ 1人	☐ 2人	☐ 3人	☐ 何人でも
留学生の性別についてご希望をお選びください			
☐ 男性	☐ 女性	☐ どちらでもよい	
あなたのご家族で外国語のできる方はいますか			
☐ いない	☐ いる	⇒ 名前	言語 ☐ レベル
留学生の日本語能力はどの程度望みますか			
☐ できなくてもよい	☐ ある程度話せる	☐ スムーズに話せる	
タバコを吸う方はいますか			
☐ いない	☐ いる	⇒ 名前	喫煙場所
ペットはいますか			
☐ いない	☐ いる	⇒ 種類・数	場所 ☐ 室内 ☐ 屋外
食事制限のある留学生を受け入れることはできますか			
☐ できる（ベジタリアン、アレルギーも対応できる）			
☐ 好き嫌いなどの簡単な制限であればできる		☐ できない	
ホストファミリーを希望される理由（きっかけなど）を教えてください			