

日中文化学院ホームステイ申込書

申込日 年 月 日

フリガナ						写真貼付 (縦4×横3) 裏に名前記入
氏名 ローマ字						
生年月日	西暦	年	月	日	(満歳)	
現住所	〒					
TEL			FAX			
携帯			E-mail			
国籍・本籍		性別	男・女	職業		未婚・既婚
渡航中の緊急連絡先	〒					
	TEL		氏名・続柄 ()			
学校名 勤務先				学部 部署		
最終学歴	(大学・専門学校・高校)					
	学部	学科	第	学年	(在学中・卒業・中退)	
滞在希望都市		滞在希望家庭①		滞在希望家庭②		
滞在期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)					
滞在先条件	日本語： 要・不要 喫煙： 喫煙者のいる家庭でもよい・禁煙家庭希望 食事： 朝・昼・夜 ベット： いてもかまわない・いない家庭がよい					
オプション	希望する(空港出迎え・空港見送り・観光案内・その他：) ・特に希望しない					
中国語の授業	希望する(時間/日 滞在中総学習時間数： 時間) ・特に希望しない					
中国語学習歴	約 年 ヶ月	中国渡航歴	有・無 回数：			
中国語のレベル	<input type="checkbox"/> 勉強したことがない <input type="checkbox"/> 入門(ピンインを読むことができ、簡単な会話ができる) <input type="checkbox"/> 初級(自分の意思を何とか相手に伝えられる) <input type="checkbox"/> 中級(日常生活の上で自分の意思を相手に伝えられる) <input type="checkbox"/> 上級(生活上、仕事上特に問題がない)			ホームステイ経験： 有・無 国名： 期間： 国名： 期間： 国名： 期間：		
パスポート	無・有 パスポート番号： _____ 有効期限： 年 月 日					
備 考						
ホームステイ同意書						
中国ホームステイプログラムに参加を申し込むにあたり、貴社「ホームステイ参加申込規約」に記載された事項に同意致します。プログラム参加期間中、個人的行動により生じた事故・損害等については、すべて私個人の責任によるものとし、貴社にその責任を負わせることはありません。						
_____ 年 月 日 申込者氏名 _____ 印						
※申込者が20歳未満の場合、下記に保護者の署名・捺印をお願いいたします。 上記の者が貴社の中国ホームステイプログラムに参加を申し込むにあたり、「ホームステイ参加申込規約」の記載事項を了解した上でその申込みに同意し、保護者としてその身元を保証致します。本人の責任における事故・損害等については、貴社ならびにステイ先家族全員に対し責任を問わないものとし、本人の故意又は重大な過失により貴社又はステイ先に損害を与えた場合は、申込者と連帯してその責任を負うことを約束します。また渡航中万一緊急を要する医療行為(手術を含む)が必要となった場合、ホストファミリーの親に、責任を問うことなくその決定を委ねることを承諾致します。						
_____ 年 月 日 保護者氏名 _____ 印						