

令和7年度 中国南昌市中学生訪問団 ホストファミリー申込書

ふりがな						
申込者氏名 (保護者)						
住 所		〒				
連 絡 先		TEL (自宅)			日中連絡が取れる電話番号を ご記入ください。	
		(携帯)				
		メールアドレス				
同居 家族 (申込者 本人を 含む)	続 柄	ふりがな 氏 名	年 齢	勤務先 学校 (学年)	趣 味	話せる言語
	申込者 本人					☐ 中国語 ☐ 英語
						☐ 中国語 ☐ 英語
						☐ 中国語 ☐ 英語
						☐ 中国語 ☐ 英語
						☐ 中国語 ☐ 英語
						☐ 中国語 ☐ 英語
ペット		有【 】 ・ 無				
タバコ		吸う ・ 吸わない				
受入経験		有【 】 ・ 無				
受け入れ可能人数		1人 ・ 2人 ・ 3人 ・ 4人以上				
ホストファミリー を希望する理由						
その他連絡事項						

※中国語又は英語が話せなくても、お申込みいただけます。

※個人情報の取り扱いについては、高松市個人情報保護条例に基づき、適切に行います。

(訪問団受入事業に関する御連絡等以外の目的で使用したり、第三者に開示・提示することはありません。)

※お申込み・お問い合わせ先

〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号
高松市 観光交流課 都市交流室(7階)
電話(087)839-2197