

HOST FAMILY INFORMATION SHEET

米国サンタモニカ高校訪問団

ID E-mail で様式を送信することもできます。ご希望の方は、メールでご連絡ください。
E-mail : koryu@city.fujinomiya.lg.jp

Guest No.		Name		
Guest No.		Name		
Guest No.		Name		
	Last Name (姓)		First Name (名)	
カナ				
代表者氏名				
Name				
〒 (Postal Code)				
住所				
Address				
Phone (Daytime)		Phone (Nighttime)		
Fax				
E-mail				
職業				
Occupation				
家族で喫煙する人	いる(Yes)・いない(None)	ゲストの喫煙は?	気にする(Mind)・気にしない(Not Mind)	
In-home Smokers		Smoking Indoors		
ペットの種類と数	受入できるゲスト数		人	
No.of Pets & Types	Acceptable No.of guests			
喫煙の有無	吸う(Yes)・吸わない(None)	吸う場合、配慮できますか？ 例) 喫煙場所を限定する等		
Smoking				
提供できる部屋の数と種類	部屋 (room)	和室(Japanese Style) ・ 洋室(Western Style)		
Rooms Available		個室(Private) ・ 相部屋(Room Sharing)		
家族構成 Family Members				
	名前	年齢	性別	趣味・興味のあること
	Name	Age	Sex	Interests
1.代表者本人(和)				
(英)				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
備考				