2015年 外国人学生かがわホームビジット第1期 申込書

Kagawa Home Visit Program 2015 for International Students (Application form)

申込者氏名 Applicant's name		
所属校・学部等・学年 University or school/Faculty/Year		写真
		Photograph (3x4)
<u>ホームステイ・ホームビジットの経験の有無</u>	生年月日 Date of birth	
Past experience of home stay/visit	年 Year/ 月 Month / 日 day	
ありYes ・ なしNo		
滞日期間 Period of stay in Japan	国籍・母国語 Nationality/Mother language	滞在資格
来日日 Date of arrival in Japan	Nationanty/Mother language	Status of visa
帰国予定日 Departure date from Japan		<u>Status or visa</u>
参加可能日 参加可能な日に○をつけてください。 Preferred dates of home visit Circle your preferred dates	性別 Sex	
	男 Male / 女 Female	
7月4日(July 4th) · 7月11日(July 11th))	
日本の住所 Address in Japan	E-mail: 携帯電話 Mobile phone:	
本国の住所 Address in home country	Phone:	
·	Fax:	
話せる言語 Languages spoken	健康状態 Health condition	
日本語 Japanese L級・中級・ 初級		
() 上級・中級・初級		
() 上級 ・ 中級 ・ 初級		
趣味・関心 Hobbies & Interests		
アレルギー・食事制限 Allergic conditions & food restrictions		
たばこ Smoking	ペット Pet(s)	
たばこを吸いますか Do you smoke?	ペットのいる家庭でも大丈夫ですか	0
1. はい Yes 2. いいえ No	Can you stay with a family that has pet(s)?	
(吸う場合、家族の了解を得てください。	1. はい No problem 2. いいえ No, I can't	
If you smoke, please the consent of the family.)	3. 屋外なら問題なし No problem if it's kept outside of	the house
喫煙者のいる家庭でも大丈夫ですか。	4. () 以外なら	問題なし
Can you tolerate smokers in the host family?	No problem as long as it's not a ()
1. はい Yes 2. いいえ No 白コ幻介セトバオー た ビジット な	fintroduction & masses to martinize	nata in home visit
自己紹介およびホームビジットを希望する理由 Self-introduction & reason to participate in home visit		
万一の事故や損害に対して、香川大学や全ての関連する組織・個人はその責任を負わないことを了承し、署名いたします。		
カーの争政や損害に対して、省川人子や主ての関連する組織・個人はての負性を負わないことを手承し、者名いにします。 I hereby declare that, in the case of any accident or disaster, I shall not hold any particular individual or organization to be responsible.		
口 (+ D-t / /)		
日付 Date: / / 署名 年 Year 月 Month 日 Day <u>Signature:</u>		
中 Icai 万 Wiolitti 日 Day <u>Signature.</u>		

提出先 所属校の担当係

問合先 香川大学国際グループ 担当 浅野 文恵 Phone: 087-832-1194 Fax: 087-832-1192 ※申込提出後、事務局からメールを送りますので、必ず返信してください。返信したら申込完了です。