2013年 外国人学生かがわホームビジットの申込書

Kagawa Home Visit Program 2013 for International Students (Application form)

申込者氏名 Applicant's name		` 11	,
所属校・学部等・学年 University or school/Faculty/Year			写真
			Photograph
ホームステイ・ホームヒ゛シ゛ットの経験の有無	生年月日 Date of birth		
Past experience of home stay/visit あり Yes ・ なし No	年 Year/ 月 Month / 日 day		
滞日期間 Period of stay in Japan	国籍・母国語		洲 大 次 + 4
来日日 Date of arrival in Japan	Nationality/Mother language		滞在資格 Status
帰国予定日 Departure date from Japan			of visa
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		
6月30日 June 30 · 7月7日 July 7	男 Male / 女 Female		
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 上級 · 中級 · 初級	<u> </u>		
() 上級 ・ 中級 ・ 初級]			
() 上級・中級・初級 趣味・関心 Hobbies & Interests			
座外 File Hobbies & Interests			
マルッド 本事制限 411 ・ 12 0 C 1 4 4			
アレルギー・食事制限 Allergic conditions & food restrictions			
たばこ Smoking	ペットコ	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。		
1. はい Yes 2. いいえ No (吸う場合、家族の了解を得てください。)	Can you stay with a family that has pet(s)? 1. はい No problem 2. いいえ No, I can't		
	3. 屋外なら問題なし		
喫煙者のいる家庭でも大丈夫ですか。Can you tolerate smokers in the host family?	No problem if it's kept outside of the house 4. ()以外なら問題なし		
1. はい Yes 2. いいえ No	No problem as long as it's not a ()		
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。 I hereby declare that, in the case of any accident or disaster, I shall not hold any particular individual or organization to be responsible.			
日付 Date: / / 署名			
年 Year 月 Month 日 Day Signature:			
担した。武星状の担义を			

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。