

2018年 外国人学生かがわホームビジット第2期 申込書

Kagawa Home Visit Program 2018 for International Students (Application form)

申込者氏名 <u>Applicant's name</u>  		写真 Photograph (3x4)
所属校・学部等・学年 <u>University or school/Faculty/Year</u>  		
ホームステイ・ホームビジットの経験の有無 <u>Past experience of home stay/visit</u> あり Yes ・ なし No	生年月日 <u>Date of birth</u> 年 Year/ 月 Month / 日 day	
滞日期間 <u>Period of stay in Japan</u> 来日日 <u>Date of arrival in Japan</u> 帰国予定日 <u>Departure date from Japan</u>	国籍・母国語 <u>Nationality/Mother language</u>	滞在資格 <u>Status of visa</u>
参加可能日 参加可能な日に○をつけてください。 <u>Preferred dates of home visit</u> Circle your preferred dates 12月1日(December 1st) ・ 12月8日(December 8th)	性別 <u>Sex</u> 男 Male / 女 Female	
日本の住所 <u>Address in Japan</u>	E-mail: 携帯電話 Mobile phone:	
本国の住所 <u>Address in home country</u>	Phone: Fax:	
話せる言語 <u>Languages spoken</u> 日本語 Japanese <sup>G o o d</sup> 上級 ・ <sup>A v e r a g e</sup> 中級 ・ <sup>P o o r</sup> 初級 ( ) 上級 ・ 中級 ・ 初級 ( ) 上級 ・ 中級 ・ 初級	健康状態 <u>Health condition</u>	
趣味・関心 <u>Hobbies &amp; Interests</u>  		
アレルギー・食事制限 <u>Allergic conditions &amp; food restrictions</u>  		
たばこ <u>Smoking</u> たばこを吸いますか Do you smoke? 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。 If you smoke, please the consent of the family.) 喫煙者のいる家庭でも大丈夫ですか。 Can you tolerate smokers in the host family? 1. はい Yes 2. いいえ No	ペット <u>Pet(s)</u> ペットのいる家庭でも大丈夫ですか。 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 No problem if it's kept outside of the house 4. ( ) 以外なら問題なし 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 <u>Self-introduction &amp; reason to participate in home visit</u>  		
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 <u>Date:</u> _____ / _____ / _____ 署名 年 Year 月 Month 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 中田 亨佑 Phone: 087-832-1148 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。