

ホームステイ APPLICATION

NAME(名前)

FAMILYNAME

FIRST NAME

age

ADDRESS

PHONE

E-mail

EMERGENCY

CONTACT NAME

PHONE

希望するプログラムを選択してください

- ホームステイ 食事付 ・ 食事無
(朝・夜)

滞在期間

IN

OUT

HOBBIES
(趣味)

- ☐ READING (読書)
☐ COOKING (料理)
☐ MUSIC (音楽鑑賞)
☐ MOVIES (映画)
☐ OTHER (その他)

- ☐ SHOPPING (買い物)
☐ TRAVELING (旅行)
☐ DANCE (ダンス)
☐ COMPUTER/INTERNET (コンピューター)

PERSONALITY
(あなたの性格について)

- ☐ ACTIVE (活発)
☐ SHY (恥ずかしがりや)
☐ CURIOUS (好奇心旺盛)
☐ INDEPENDENT (自立的)
☐ OTHER (その他)

- ☐ CHEERFUL (元気)
☐ KIND (親切)
☐ SOCIABLE (社交的)
☐ TOLERANT (寛容)

- HAVE YOU BEEN ABROAD?

海外旅行経験はありますか。

☐ YES ☐ NO WHERE? _____

どこへ?

- DO YOU HAVE HOMESTAY EXPERIENCE?

今までホームステイをしたことがありますか。

☐ YES ☐ NO

- DO YOU NEED A TRANSPORTATION FROM/TO LAX ?*

送迎は必要ですか？

☐ YES (YESの場合：☐ 行き帰り ☐ 行きのみ ☐ 帰りのみ) ☐ NO

- DO YOU SMOKE?

タバコはすいますか。

☐ YES ☐ NO

- DO YOU LIKE PETS?

ペットがいても大丈夫ですか？

☐ YES ☐ NO

- DO YOU HAVE ANY ALLERGIES?

特別なアレルギーがありますか

☐ YES ☐ NO IF YES, PLEASE DESCRIBE _____

YESの場合何に対するアレルギーですか？

- DO YOU HAVE ANY CHRONIC DISEASE?

特別な持病などをお持ちですか？

☐ YES ☐ NO IF YES, PLEASE DESCRIBE _____

YESの場合何に対する持病ですか？

- DO YOU DISLIKE ANY FOODS?

食べ物の好き嫌いがありますか。

☐ YES ☐ NO IF YES, PLEASE DESCRIBE _____

YESの場合何に対する食べ物ですか？

- DO YOU HAVE A SPECIAL RELIGION?

信仰している宗教はありますか。

☐ YES ☐ NO IF YES, PLEASE DESCRIBE _____

YESの場合何に対する食べ物ですか？

- WHAT SCHOOL DID YOU COMPLETE?

最終学歴に印をつけてください。

JUNIOR HIGH

HIGH

JUNIOR COLLEGE

UNIVERSITY

OTHER

(中学校)

(高校) (短大)

(大学)

(その他)

- DO YOU MIND STAYING IN THE SAME HOUSE WITH OTHER STUDENTS?

他の生徒さんが同じ家に住んでも構いませんか？

☐ YES ☐ NO

- OTHER REQUESTS

その他要望

- DO YOU HAVE ANY HEALTH/MEDICAL/MENTAL CONDITIONS THAT HOSTFAMILY NEEDS TO BE AWARE OF? ☐ YES ☐ NO

ホストファミリーに知らせておくべき精神的な病または身体的な障害はありますか？

IF YES, PLEASE DESCRIBE _____

YESの場合具体的に病名・症状は何ですか？