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）
- ☐ CONPUTER/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）
- ☐ INDEPENDEN （自立的）
- ☐ OTHER （その他 ）
- ☐ CHEERFUL （元気）
- ☐ KIND （親切）
- ☐ SOCIABLE （社交的）
- ☐ TOLERANT （寛容）

_____

- HAVE YOU BEEN ABROAD? ☐ YES ☐ NO WHERE? _____
  海外旅行経験はありますか。 どこへ?
- DO YOU HAVE HOMESTAY EXPERIENCE? ☐ YES ☐ NO
  今までホームステイをしたことがありますか。
- DO YOU NEED A TRANSPORTATION FROM/TO LAX ?* ☐ YES （YESの場合：☐ 行き帰り ☐ 行きのみ ☐ 帰りのみ） ☐ NO
  送迎は必要ですか？
- DO YOU SMOKE? ☐ YES ☐ NO
  タバコはすいますか。
- DO YOU LIKE PETS? ☐ YES ☐ NO
  ペットがいても大丈夫ですか？
- DO YOU HAVE ANY ALLERGIES? ☐ YES ☐ NO IF YES,PLEASE DESCRIBE _____
  特別なアレルギーがありますか YESの場合何に対するアレルギーですか?
- DO YOU HAVE ANY CHRONIC DISEASE? ☐ YES ☐ NO IF YES,PLEASE DESCRIBE _____
  特別な持病などをお持ちですか？ YESの場合何に対する持病ですか?
- DO YOU DISLIKE ANY FOODS? ☐ YES ☐ NO IF YES,PLEASE DESCRIBE _____
  食べ物の好き嫌いはありますか。 YESの場合何に対する食べ物ですか?
- DO YOU HAVE A SPECIAL RELIGION? ☐ YES ☐ NO IF YES,PLEASE DESCRIBE _____
  信仰している宗教はありますか。 YESの場合何に対する食べ物ですか?
- WHAT SCHOOL DID YOU COMPLETE? JUNIOR HIGH （中学校） HIGH （高校） JUNIOR COLLEGE （短大） UNIVERSITY （大学） OTHER （その他）
  最終学歴に印をつけてください。
- DO YOU MIND STAYING IN THE SAME HOUSE WITH OTHER STUDENTS? ☐ YES ☐ NO
  他の生徒さんが同じ家に住んでも構いませんか？
- 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?