Photo 写真

Homestay Application Form Kobe University ホームステイ参加者調査票 神戸大学

No.	
Host family:	

氏名 Full Name:		自分のことをなんと呼called:	自分のことをなんと呼んでほしいですか Name you prefer to be called:				
年 Age:	誕生日 D	ate of birth:	性別 Gender: 男 M / 女 F				
住所 Address:							
Zip Code:		TEL:	E-mail:	E-mail:			
大学名 Name	of Univers	ity:	専攻 Major:	専攻 Major:			
話せる言語 Languages you can speak:				宗教 Religion:			
子どもがいる家庭でのホームステイを希望しますか? Do you prefer a host family with children?							
Yes / No / Either one is fine ベジタリアン Are you a vegetarian?				喫煙 Do you smoke?			
No / Yes (List any food you CANNOT eat:			Yes / No				
アレルギー Do	you have	any allergies?					
	No /	Yes ()		
ペット Pet:	(OK / NO (飲酒 Alcohol:		OK / No		
趣味 List hobbies / 好きなこと Special interests:							
あなたの家族について教えてください Please let us know about your family:							
ホストファミリーにひとこと Message for host family:							