

※次の3つの□のいずれかに○(希望する)を記入してください。

今回のホストファミリーのみを希望します。

今回およびエニタイムホストファミリーも希望します。

今回以外のエニタイムホストファミリーを希望します。

※エニタイムホストファミリー：Anytime Host Family（年間を通して、いつでも積極的にホストファミリーをしてくださるご家庭）



S2I2026 ホストファミリー申込用紙

申込日 年 月 日

代表者氏名	主になって連絡が取れる方を代表者にしてください。	連絡先	連絡が取れる方を「その1」にお書きください。
(ふりがな)		その1	
		その2	

住所

〒820 - 飯塚市

↓次の項目は、該当する場合のみご記入ください。（お申し込み時点での学年をお書きください。）

飯塚市内の中学校、高等学校に通うお子さんがあられますか。 いる いない

() 学校 () 年 () 組 名前 ()

() 学校 () 年 () 組 名前 ()

✿ご本人を含め、家族構成をお聞かせください。マッチングする際の参考とさせていただきますので、趣味等もご記入ください。

氏 名	性 別	年 齢	勤務先 または 在学中の学校名と学年	趣味等
(ふりがな)				
(ご本人)				
(ふりがな)				

✿いずれかに○をしてください。（できるだけご希望に沿うようにいたしますが、そちらない場合もあることをお含みください。）

第1希望	男子生徒	女子生徒	引率の大人	特に希望はなし	食事制限のある生徒や大人の受け入れをお願いすることもあります。ご了承の上、お申し込みください。
第2希望	男子生徒	女子生徒	引率の大人	特に希望はなし	

✿ホストファミリー希望の理由を簡単にお聞かせください。

✿ペットについて
(種類、大きさなど)

✿ご家族内の喫煙される方について、お尋ねです。下のいずれかを囲んでください。

います	いますが、分煙できています	いません
-----	---------------	------

e-mail address

e-mail addressに関しては、連絡のためにホストファミリー間で公開しても差し支えないものをご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報は姉妹都市交流事業及び本市のホームステイ交流事業のみに使用し、他には公開いたしません。

※新年度になりましたら、マッチングのため、お子さんが進学された学校名を確認させていただくことがあります。

※申し込みが多数の場合、中高生のお子さんがいるご家庭を優先いたします。ご了承ください。

※姉妹都市交流事業でのホストファミリーについては、SSCA(サニーベール姉妹都市協会)と国際政策課で協議の上、決定いたします。

問い合わせ先
飯塚市役所国際政策課
0948-96-8507