令和７年度アイダホフォールズ市学生訪問団ホストファミリー申込書

令和　７　年　　月　　日

ふりがな		
代表者氏名		＜英語表記の氏名も記載願います＞　例：Taro Suzuki
住　　所	〒	
電話番号	自宅	携帯電話
Ｅメール アドレス	外出先でも閲覧可能なアドレス PDF 等の容量の大きいファイルが受信可能なアドレス	

	氏名	ふりがな	年齢	性別	職業または学校等
家族構成					

受入可能人数 （1～2 人）	人	ペット	□ あり（種類　　□ 屋内　□ 屋外　） □ なし
希望の受入期間	□ 12 日間 □ ６日間 (7/24-7/29) □ ７日間 (7/29-8/4)	受入期間の希望が通らなかった場合 □ この申し込みを取り下げる。 □ 違う期間でも申し込む。→□12 日間　□６日間　□７日間	
性 別 希 望	□ 男 □ 女 □ どちらでも	性別希望が通らなかった場合 □ この申し込みを取り下げる。 □ 違う性別でも申し込む。	
趣味・特技、 休日の過ごし方、 興味のあること等	※アイダホフォールズ市学生とのマッチングの際に参考にさせていただきます。 【記載例】家族での休日の過ごし方：ハイキング、海遊び　長男（12 歳）の趣味：カードゲーム		

①ご家族の中に、東海村姉妹都市交流協議会ユースグループの会員はいますか？	□はい　□いいえ
②ご家族の中に、令和６年度の学生訪問団員はいますか？	□はい　□いいえ
③ご家族の中に、協議会会員はいますか？（「いいえ」の場合、協議会への入会をお願いします。）	□はい　□いいえ
④ご家族の中に、ホストファミリーや訪問団員として訪問交流に参加した方はいますか？	□はい　□いいえ （平成・令和　　年）

※上記、個人情報は今回の目的以外には使用いたしません。

裏面も記入してください。

重要　申し込み前に必ずご一読ください！

ホストファミリー申込のための事前確認票

アイダホフォールズ市の学生訪問団員にとって、また、もてなす側にとっても、より良い交流となるよう、必ず事前に次の事項をご確認の上、チェック欄への記入（レ）をお願いします。

チェック欄	内　　容
	応募者多数の場合は▼東海村姉妹都市交流協議会ユースグループ会員の家族がいる▼令和６年度学生訪問団員の家族がいる▼受入期間が１２日間を希望している▼中・高校生の家族がいる▼過去にホストファミリーや訪問団員として訪問交流に参加した家族がいる▼東海村内在住である――これらの項目について家庭状況（同居家族）を点数化し、合計点数の高い家庭を優先してホストファミリーを依頼します。
	平日日中の行事の企画・運営は、主に協議会のユースグループ（中学生・高校生を中心とするグループ）が行います。
	行事の内容（遠方への外出等）により、迎えの時間が夜遅くになることがあります。
	行事の内容により、ホストファミリーの参加も可能ですが、全てのご希望に沿えない場合があります。
	小学生以下のお子さんが行事に参加する際は、必ず保護者同伴でお願いします。
	万が一、学生やホストファミリーが体調不良となった場合、速やかに事務局に連絡をお願いします。事務局で対応を協議します。
	ホストファミリーとの関係をスムーズに構築するため、事前説明会の際に併せてオンライン交流の機会を設けます。交流を深めるために、ぜひご参加ください。
	受け入れ期間中の事故等については、村の「ふれあい保険」（行事参加におけるケガや病気等について保障が受けられるもの）に加入します。物損等（受け入れ学生の持ち物を壊してしまったなど）の保障については、各自、任意の保険に加入するなどして対応をお願いします。
	ホストファミリーに決定した場合、本事業で撮影した写真等については、姉妹都市交流事業を広く紹介する目的で、村の広報紙や協議会ホームページ、ＳＮＳなどの媒体で使用することに同意します。

私は、以上のことを理解した上で、学生訪問団のホストファミリーに申し込みます。

令和　７　年　　月　　日

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿