

第7回静岡国際オペラコンクール ホストファミリー申込書



(受付 No.)

ふりがな		性 別	生年月日	職 業
お申込者 氏 名		男・女	1 9 年 月 日	
御住所	(〒 -)			
御連絡先	ご自宅電話 - -	F A X	- -	
	携帯電話 - -	Eメール		

*御記入いただいた個人情報は、本コンクールのホームステイ活動以外には使用しません。

◆出場者受け入れに関し、下記の御質問にお答え下さい。

①受け入れ可能な期間 (○を付けてください)

11/11(火)	11/12(水)	11/13(木)	11/14(金)	11/15(土)	11/16 (日)	11/17(月)

★出場者の復路航空券の手配状況等により、期間はこれより短くなる場合があります。

- ②受け入れ希望の出場者の性別 男性のみ 女性のみ どちらでもよい
- ③受け入れ可能な人数 () 人
- ④喫煙する出場者の受け入れ 可能 不可能

◆御家庭の状況に関し、下記の御質問にお答え下さい。

- ①家族構成 () 人
内訳：()
- ②公共交通手段
最寄りのバス停・駅名 () 【自宅から徒歩 () 分】
JR浜松駅まで片道 () 分 () 円
- ③車による送迎 毎日できる 全くできない 日・時間によっては可能
- ④御家族に喫煙者は いる いない
- ⑤自宅にペットを 飼っている (種類：) 飼っていない
- ⑥会話可能な言語 () 語・() 語・() 語

◆その他特記事項・御質問等ございましたら御記入ください。

()