

E-mail もしくは FAX にてお送り下さい。
宛先： sakaba@tokiwa.ac.jp
FAX: 029-232-2522

常磐大学国際被害者学研究所 & 世界被害者学会共催
第 10 回アジア地域大学院コース—被害者学および被害者援助論—
ホストファミリーボランティア 申込書

2010 年 月 日

お申込者氏名					
氏名フリガナ					
現住所	〒				
電話番号					
FAX 番号					
ホストファミリー住所 *現住所と違う場合記入	〒				
ホストファミリー電話番号 *上記番号と違う場合記入					
ホストファミリー FAX 番号 *上記番号と違う場合記入					
携帯電話番号		メルアド	リス		
家 族 構 成					
フリガナ 氏 名	続 柄	趣味	特技	使用可能な 外国語	備考

※ 裏面に続く

T I V I 使用欄

受付番号	受付日時	受付者印	備考

住 居 環 境	
提供できる部屋	専用の個室（和室・洋室） ・ 同姓の家族と同室（和室・洋室）
トイレ	和式 ・ 洋式
喫煙者の有無	無 ・ 有
ペットの有無	無 ・ 有 （屋内 ・ 屋外 /種類 ）
交通手段	最寄り駅（ 線 駅） 最寄り駅から自宅まで 徒歩（ ）分／バスで（ ）分 最寄り駅と自宅間の自家用車での送迎 可 ・ 不可 自宅と大学間の自家用車での送迎 可 ・ 不可
（ご自宅から大学までの地図）	

受 け 入 れ 希 望	
受入期間 * 希望する欄に チェック（✓）し てください。	<input type="checkbox"/> 2週間：開始日 7/31（土）又は 8/1（日）～終了日 8/14（土） <input type="checkbox"/> 1週間A：開始日 7/31（土）又は 8/1（日）～終了日 8/7（土） <input type="checkbox"/> 1週間B：開始日 8/7（土）～終了日 8月 14日（土） <input type="checkbox"/> その他：開始日（ ） ～ 終了日（ ）
受入可能人数	1人 ・ 2人 ・ 3人以上
滞在者の性別	男性 ・ 女性 ・ どちらでもよい
希望する国・ 地域（あれば）	
喫煙者受入	可 ・ 不可
その他の希望 事項	

※ご提供いただいた個人情報は、アジア地域大学院コースの運営のためにのみ使用させていただき、外部に提供することはありません。