

ホームステイ申込書（団体用）

連絡担当者※引率者となることが望ましい。

氏名： _____
所属部署名： _____ 役職名： _____
電話番号： () - FAX： () -
Eメール： _____

申込団体

団体名			
代表者氏名	※ホームステイ申込同意書（団体用）の署名人と同一であること。 _____ (役職名： _____)		
所在地	〒 _____		
電話	() -	FAX	() -
ホームページ			
Eメール			

滞在希望期間

年 月 日～ 年 月 日（泊 日）

☆受入家庭との対面時間： 午前・午後 時 分ごろを希望する。

★受入家庭との解散時間： 午前・午後 時 分ごろを希望する。

（注意）対面・解散場所は、ホスト団体の事務所またはホスト団体が指定する場所となります。

滞在者

合計： _____人（内訳： 男性 _____人、女性 _____人）

年齢： _____～ _____歳 国籍： _____

名古屋に来る目的

※申込書類の提出先は名古屋ホームステイボランティアセンターからお知らせしたホスト団体になります。

【お問い合わせ】

名古屋ホームステイボランティアセンター

〒450-0001 名古屋市中村区那古野 1-47-1（公財）名古屋国際センター内

電話：052-581-3335 FAX：052-581-5629

http://www.expohomestay.jp E-mail info@expohomestay.jp