

年夏期YCE生受入家庭申込書

年 月 日

ホストクラブ名

LC

会長署名

受入家庭	(ふりがな)	ライオンズクラブ			
代表者氏名		会員である ()			
		会員でない ()			
住 所	(ふりがな)				
	〒				
連絡先 (自宅)	電話番号	FAX番号			
連絡先 (勤務先)	電話番号	FAX番号			
携帯TEL		(緊急連絡先として)			
E-mail (PC)		E-mailアドレス 職場 / 勤務先 / クラブ			
家族構成 ※英語力は下記参照					
家族氏名(ふりがな)	性別	年齢	職業(または学年)	英語力	趣味
受け入れ希望性別	男性 / 女性 / どちらでもよい				
受け入れ希望期間	前期(第1ホスト) / 後期(第2ホスト) / 全期 / どちらでもよい				
その他希望事項					

- ◆ 選択回答項目は、該当するものを○で囲んで下さい。
- ◆ 英語力は《A/B/C/D》で記入して下さい
《A. 会話に不自由しない B. 日常会話程度 C. 単語程度 D. 全く話せない》
- ◆ ホスト家庭には、住居と食事の無償提供をお願い致します。

<送付先>キャビネット事務局
FAX: 029-306-7751 E-mail: info@lc333-e.com