

昭和女子大学 SSIP2016 ホストファミリー登録申込書

フリガナ		住所	〒()			
氏名						
所属	【昭和女子大学 在籍中の場合】 学科： 学年： 学籍番号：		【昭和女子大学中高部 在籍中の場合】 学年・クラス： 【光葉同窓会 会員の場合】 卒業年度： 卒業学科：			
自宅から昭和女子大学(三軒茶屋)までの経路	自宅() → 例：自宅(町田市成瀬) → 徒歩 10分 (JR 横浜線成瀬駅) → 電車 3分 (田園都市線長津田駅) → 電車 35分 (田園都市線 三軒茶屋) → 徒歩 10分 (昭和女子大学) 計 約 60分					計 約 分
連絡先	() 自宅電話： () 携帯電話： Email: _____ ※こちらからご連絡する際に優先すべき電話番号の順番を()に1~2でご記入ください。					
家族構成と英語レベル ※英語レベルは、A(日常生活に支障なし) B(簡単な会話程度) C(少しは理解可) D(理解不可)からお選びください。						
氏名	ローマ字	続柄	性別	生年月日	ご職業	英語レベル
(例)昭和 花子	Hanako Showa	本人	女	1994/4/1	学生	C
英語以外の言語で会話可能・勉強中の言語はありますか？	<input type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無 ※記入例…本人(中国語:C)、母(韓国語:A)					
家の形態/設備	<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他() ①風呂: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ②シャワー: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ③トイレ: <input type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> 和式					
どんな学生を受け入れたいですか？※ただしご希望に沿えるとは限りません						
留学生を連れて行きたい場所や話してみたいことがあればご記入ください						
ご家族の趣味・特技						
喫煙者の有無	<input type="checkbox"/> 有 (人数と喫煙場所:) <input type="checkbox"/> 無					
ペットはいますか？	<input type="checkbox"/> 有 匹(種類:) < <input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 室内 > <input type="checkbox"/> 無					

上記の情報は留学生のホストファミリー募集以外の用途には使用いたしません。
 ※既にホストファミリーに登録されている場合は氏名のみのご記入をお願い致します。
 また、以前ご登録いただいた内容で変更がございましたら、該当項目のご記入をお願いいたします。

ご不明な点は以下までお問い合わせください
昭和女子大学 国際交流センター
 〒154-8533 東京都世田谷区太子堂 1-7-57 大学2号館東棟1階
 ☎03-3411-5249 FAX03-3411-6973 ✉ ssip2016@swu.ac.jp