

(第7条関係)

あつぎホームステイボランティア登録内容変更届

(宛名) 厚木市友好交流委員会 委員長

氏名：

次のとおりボランティアの登録内容に変更が生じたため届け出ます。

届 出 日	(西暦) 年 月 日	
登 録 番 号		
氏 名		
連 絡 先		
変 更 内 容 (変更する項目にチェックをしてください。)		
(1) 家族内容等に関すること (別紙1「家族内容等申告書」を添付)		<input type="checkbox"/>
(2) 受入希望に関すること (別紙2「受入希望申告書」を添付)		<input type="checkbox"/>
(3) その他、(1)、(2)以外に関すること (事実確認ができる書類を添付)		<input type="checkbox"/>

別紙 1

家族内容等申告書

(記入日：(西暦) 年 月 日)

代表者氏名		(フリガナ)				
		(漢字)				
		(ローマ字)				
生年月日		(西暦) 年 月 日 (歳)				
性別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
職業						
住所		〒				
自宅電話						
携帯電話						
緊急時連絡先						
メール						
家族	続柄	氏名	生年月日	性別	職業等	趣味
	(例)	厚木 太郎	1955/2/1	男	公務員	海外旅行、読書
	本人					

(裏面に続く)

最寄り駅	線 駅
最寄り駅までの所要時間	徒 歩 分
	バ ス 分（停留所名： ）
	その他 分（交通手段： ）
居住形態	<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他（ ）
ト イ レ	<input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式
風 呂	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
シャワー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
ペットの有無 (犬、猫、鳥、その他)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 （ペットの種類： 、数： ） （ペットの種類： 、数： ）
喫 煙 者	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる※（ <input type="checkbox"/> 電子 <input type="checkbox"/> 紙） ※喫煙場所： <input type="checkbox"/> 居間 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 換気扇下 <input type="checkbox"/> 家の外 <input type="checkbox"/> その他
Wi-Fi 環境	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
使用可能な言語	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※言語レベル（（例）日常会話レベル）
・参加者に提供する部屋について	
提供可能な部屋数	部屋
和室 or 洋室	<input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> 洋室
部屋の大きさ	m ² （又は 畳）
冷暖房設備	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（具体的な設備：（例）エアコン）
机・ライト	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
寝 具	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
クローゼット	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有

以上

別紙2

受入希望申告書

(記入日：(西暦) 年 月 日)

性 別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> どちらも可
年 齢	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 何歳でも可
受入れ期間	<input type="checkbox"/> 1週間まで <input type="checkbox"/> 2週間まで <input type="checkbox"/> 1ヶ月まで <input type="checkbox"/> 2ヵ月まで <input type="checkbox"/> 2ヵ月以上 <input type="checkbox"/> 何ヶ月でも可
喫 煙	・喫煙する参加者の受入れについて <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可能 (<input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 野外)
飲 酒	・飲酒する参加者の受入れについて <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可能 (<input type="checkbox"/> 家の中で少しなら可 <input type="checkbox"/> 家の中では不可)
食事制限等	・食事制限（ベジタリアン、宗教上の理由等）がある参加者の受入れ <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 事前に分かれば可能 <input type="checkbox"/> 可能
	・食物アレルギーがある参加者の受入れ <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 事前に分かれば可能 <input type="checkbox"/> 可能
2人以上の 同時受入れ	・緊急の場合ややむを得ない場合の同時受入れについて <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 2人までであれば可能 <input type="checkbox"/> 相談に応じる <input type="checkbox"/> 不可