茨城キリスト教大学　地域・国際交流センター　国際交流課

ホストファミリー登録申込書

※枠内をご記入ください。また、該当箇所には「□」に✓チェックを入れてください。　　申込日：　20　年　月　日

フリガナ		在学生	学部・学環　学科(　コース)　年次
申請者氏名		学籍番号	
ローマ字表記		性別	□ 男　□ 女
フリガナ	〒		
現住所			
電話番号		希望する連絡手段	□自宅電話 □携帯電話 □両方
携帯電話番号			
E-mail（PC）		希望する連絡手段	□PC アドレス □携帯アドレス □両方
E-mail（携帯）			

申請者の家族構成

（フリガナ）氏名	申請者との続柄	年齢	勤務先（通学先、学年）	話せる外国語、およびレベル
				語 □ 初級 □ 中級 □ 上級
				語 □ 初級 □ 中級 □ 上級
				語 □ 初級 □ 中級 □ 上級
				語 □ 初級 □ 中級 □ 上級
				語 □ 初級 □ 中級 □ 上級

住居について

形態	□ 一戸建て　□ マンション　□ アパート　□ その他（　）
提供可能な部屋	□ 一部屋　□ ルームシェア（　）とシェア予定
ペット	□ 犬（　）匹【□ 屋内　□ 屋外】　□ 猫（　）匹　□ その他（　）
喫煙者	□ いる　□ いない　　喫煙者の受入　□ 可能　□ 不可能

本学への通学手段

バス	□ バス会社：　区間：（バス停）　～	□ 利用しない
	□ 1カ月分通学定期　※国際交流課記入欄（　円）　□ 回数券（　）円分	
電車	□ 利用区間：　駅　～　駅	□ 利用しない
	□ 1カ月分通学定期　※国際交流課記入欄（　円）　□ 回数券	
徒歩	約　分　※ご自宅から大学まで、またはご自宅から最寄のバス停、駅までの所要時間	

受入条件

性別	□ 男性を希望　□ 女性を希望　□ どちらでも構わない
対象学生（複数選択可）	□ **カナダ、ファンショーカレッジ** からの短期留学生（5~6 月の滞在中の週末など）　□ **米国、オクラホマ・クリスチャン大学** からの短期留学生（5 月の約 4 週間）
	□ **交換留学生、インターン**（年度内はいつでも。滞在中の週末や、数日間の受け入れ。）※毎年すべての地域からの留学生が来学するという保証はございません。 □ 韓国からの学生（日本語が話せる学生） □ ベトナムからの学生（日本語が話せる学生） □ インドネシアからの学生（日本語が話せる学生） □ キルギスからの学生（日本語が話せる学生） □ 英語圏からの学生（ほとんど英語のみ）
	受入希望時期及び期間（応相談）：

※本申込書をご記入後、茨城キリスト教大学 地域・国際交流センター 国際交流課へご持参いただくか、メールでお送りください。　2027
国際交流課メールアドレス：c4intoff@icc.ac.jp
※ご記入いただいた情報は、本学部署内でのみ利用します。
※登録後、記載内容に変更が生じた場合は再登録をお願いいたします。