

My Matsuyama Family & ホストファミリーバンク登録フォーム



登録するプログラムの種類 ※希望する種類に○をつけてください（両方に登録可能）					
My Matsuyama Family ()			ホストファミリーバンク ()		
(ふりがな) 氏名			生年月日(西暦)	年 月 日	
			性別		
住所	〒				
電話番号			FAX 番号		
携帯電話番号			E-mail アドレス (PC アドレスのみ)		
★メールで受入の情報配信を希望する					
はい ・ いいえ					
★まつやま国際交流センターからの MIC メールニュース配信を希望する					
はい ・ いいえ ・ すでに配信済					
家族構成（同居家族）					
続柄	氏名（ふりがな）	性別	生年月日 （西暦）	職業	趣味・特技
本人					
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
可能な言語とレベル					
ペットの有無		いない ・ いる ()			
喫煙者の有無		いない ・ いる			

※ご記入いただいた個人情報は、当事業以外の目的には使用しません。

センター記入欄						
受付年月日	年	月	日	<input type="checkbox"/> 筆まめ	<input type="checkbox"/> メーリングリスト	<input type="checkbox"/> 同報
年度						