

HGEF Homestay/Visit Application Form

この申込書は現地ホストファミリーに手渡されます。記入漏れのない様英字ブロック体でご記入ください。

学校名 School			学年 Grade			(写真貼付) 証明写真 (30mmx40mm)
氏名 Name	姓 LAST	名 FIRST				
Current Address 現住所						
Date of Birth	Month	Day	Year	Age 年齢		
Family member 家族構成	続柄	名前	続柄	名前	Your future Profession (将来希望する職業)	
English speaking ability 英語レベル	Very good Good Fair Poor			Interests/Hobbies/Sports 趣味		
Allergies アレルギーについて(当てはまる項目に○又は詳細をご記入ください。医師の診断書を提出していただく場合があります。)						
食物アレルギー 有 / 無						
Anaphylactic reaction アナフィラキシー反応 (品目)					EpiPen エピペン持参 Yes / No	
Nuts ナッツ (品目)			Dairy products 乳製品 (品目)			
Egg 卵 Yes / No	Other food その他の食品 (品目)					
Illness/medical conditions その他疾患 Asthma(喘息) Diaetes(糖尿病) Epilepsy (てんかん) Others(その他)						
Other allergies その他アレルギー						
Animal allergies 動物アレルギー (好き嫌いではありませんのでご注意ください)						
Dog 犬	Cat 猫	Both 両方		Other animals その他の動物に対するアレルギー		
Favorite food 好きな食事 (例:カレーライス、スパゲティ等)			Disliked foods 嫌いな食べ物			
Do you agree your photos and/or recording to be used for publicity, advertising, and web content? 必要に応じて、滞在中に撮影された映像又は録音が広報目的で使用される事に同意しますか? Yes はい / No いいえ (○印)						
Do you agree to release above information to host organizations and host families? 関係機関及びホストファミリーへ申込書を送信する事に同意しますか? Yes はい / No いいえ (○印)						
In applying to your program, I agree to abide by the policies, rules and regulations, travel conditions, agreements, procedures and directions of the host organizations and host families. 私は申込書に記載されてある趣旨、諸規則、手続方法、及び受入団体と家族の指示について従うことを約束します。						
Date / / 20 参加者署名 _____						
If applicant is under 21 years of age. 参加者が21歳以下の場合 I hereby accept that the assigned host organizations, program leaders, or host families may act as responsible medical guardians for the children and take necessary actions as the situation dictates without any personal liability. I also agree the said parties will follow the directions and decisions of professionally trained medical staff in case of medical emergencies. I hereby release the hosting organizations and any of their staff, and any of host family members, of all manner of actions, and financial or other responsibilities, and of claims and demands that may arise out of participating hosting programs. I agree that children must comply with all the rules and regulations of hosting programs, or he/she will be returned home or hotel immediately under my financial responsibility. プログラム参加中は緊急を要する医療(手術含む)について、本人またはその保護者の承諾なし、これらの者による意志決定が必要であるにもかかわらず、何らかの事情でこれを確認できない時は、同グループリーダーが、本人又は保護者に代わってこれを行い、この(グループリーダーによる)承諾ないし意思決定について受け入れ企業並びにグループリーダーは法的責任を負いません。参加者がそのプログラムに参加中に発生した事故、事件、法的トラブル、経済的トラブル等、その他参加者に被害を生じさせあるいは参加者の法的、経済的地位等に影響を与えるあらゆる問題について、その受け入れ企業及び派遣団体、並びにそれらの団体の構成員を免責することを保証します。私は、このプログラムの諸規則等に従います。諸規則等に違反した場合、即時にプログラム活動を中止し、引率者へと引き渡されても異議申し立てをしません。 Date: / / 20 保護者署名 _____						
Message to host family(英語) ホストファミリーへのメッセージ						

海外旅行者保険に必ずご加入ください。