

個人情報取扱同意書

一般財団法人日本国際協力センター
個人情報保護管理責任者 殿

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

個人情報の取扱いについて、様式1「個人情報の取扱いについて（ホストファミリー用）平成26年3月3日」記載の事項に同意します。また、家族についても同意しております。

氏名： _____ (印)

様式3

ホストファミリー プロフィールシート
ASEAN歴史文化7陣

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日現在

【代表者様個人情報】								
フリガナ	連絡先（緊急連絡用）							
代表者氏名	自宅固定電話			FAX				
	携帯電話			□ なし				
フリガナ	メールアドレス							
住所	〒 _____							
	最寄り駅（ _____ ）			P C : _____			携帯電話： _____	
【ご家族様個人情報】※同居者のみ								
	氏名	続柄	年齢	性別	学校名、職業等 <small>（※差し支えの無い範囲で構いません。）</small>	趣味	受け入れ期間中 在・不在	
							日中	夜間
(例)	ローマ字 Kokusai Taro	夫	51	男	会社員	釣り	<input checked="" type="checkbox"/> 在	<input checked="" type="checkbox"/> 在
	漢字 国際 太郎						<input type="checkbox"/> 不在 (_____)	<input type="checkbox"/> 不在 (_____)
	ローマ字 Kokusai Hanako	長女	16	女	国際第一高等学校	テニス	<input checked="" type="checkbox"/> 在	<input type="checkbox"/> 在
	漢字 国際 花子						<input type="checkbox"/> 不在 (_____)	<input checked="" type="checkbox"/> 不在 (8/9はクラブ合宿)
家	ローマ字	/					<input type="checkbox"/> 在	<input type="checkbox"/> 在
	漢字 (代表者様)						<input type="checkbox"/> 不在 (_____)	<input type="checkbox"/> 不在 (_____)
族	ローマ字						<input type="checkbox"/> 在	<input type="checkbox"/> 在
	漢字						<input type="checkbox"/> 不在 (_____)	<input type="checkbox"/> 不在 (_____)
構	ローマ字						<input type="checkbox"/> 在	<input type="checkbox"/> 在
	漢字						<input type="checkbox"/> 不在 (_____)	<input type="checkbox"/> 不在 (_____)
(現在同居中の知人や留学生等も含む)	ローマ字						<input type="checkbox"/> 在	<input type="checkbox"/> 在
	漢字						<input type="checkbox"/> 不在 (_____)	<input type="checkbox"/> 不在 (_____)
	ローマ字						<input type="checkbox"/> 在	<input type="checkbox"/> 在
	漢字						<input type="checkbox"/> 不在 (_____)	<input type="checkbox"/> 不在 (_____)
	ローマ字						<input type="checkbox"/> 在	<input type="checkbox"/> 在
	漢字						<input type="checkbox"/> 不在 (_____)	<input type="checkbox"/> 不在 (_____)
	ローマ字						<input type="checkbox"/> 在	<input type="checkbox"/> 在
	漢字						<input type="checkbox"/> 不在 (_____)	<input type="checkbox"/> 不在 (_____)
ホームステイ紹介者・紹介団体			受入れ経験の有無		無 ・ 有	国： _____		
受入れ可能人数	<input type="checkbox"/> 2人 <input type="checkbox"/> 3人 <input type="checkbox"/> 4人 <input type="checkbox"/> 何人でも				時期： _____	回数： _____		
受入れ希望	性別： <input type="checkbox"/> どちらでも可 <input type="checkbox"/> できれば男性 <input type="checkbox"/> できれば女性 (その他希望： _____)							
対応可能な言語(レベル)	(_____)語 <input type="checkbox"/> 堪能 <input type="checkbox"/> 日常会話程度 <input type="checkbox"/> 少しは理解できる							
ペット(動物)の有無	無 ・ 有	種類 (_____)		<input type="checkbox"/> 室内 <input type="checkbox"/> 室外				
宗教(特にあれば)			喫煙の有無		無 ・ 有			
ホームステイ受入れの動機	<input type="checkbox"/> 国際交流に興味があったため <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> 学校関係者からの紹介 <input type="checkbox"/> ご自身、又はご家族が過去にホームステイ経験があるため <input type="checkbox"/> その他： _____							
ホームステイ質問事項								
外国訪問・滞在経験(場所及び期間)	【重要】事前説明会は必ずご出席ください。 やむを得ず出席できない場合は、担当者まで事前にご連絡下さい。							

* お預かりしました代表者様の個人情報は、本事業における使用（各種ご連絡及び報告書等のご送付）のみを目的として収集し、それ以外に利用することはありません。

** お預かりしましたご家族様の個人情報は、本事業における使用（情報を翻訳し、招へい高校生にホストファミリー情報として提供）のみを目的として収集し、それ以外に利用することはありません。

以上の記載のとおり相違ありません。なお、「ご家族構成」欄に変更があった場合は本件募集先に速やかに変更内容を連絡いたします。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 署名： _____

事務局確認欄	協力団体	支所	本部
	/	/	/
確認日			