

活動依頼書（ホストファミリー）

OFIX 受付 ※

| | | | | | |
|---|---|-------|-----|-----|---|
| 公益財団法人 大阪府国際交流財団 | | 理事長 様 | 年 | 月 | 日 |
| | | 住所 | | | |
| | | 団体名 | 印 | | |
| | | 代表者名 | | | |
| 連絡担当者 | 職名 | | 名前 | | |
| | TEL | () | FAX | () | |
| | E-mail | | | | |
| 行事名 | 行事名 (内容) | | | | |
| ボランティアの種類 | ホームステイ ・ ホームビジット | | | | |
| 受入依頼人数 | ()カ国・地域 ()人 (男性 人・女性 人) ● 名簿、自己紹介書(食事・ペットの制限、喫煙等を含む)を添付ください | | | | |
| ホストファミリーに必要な要件 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 対応言語 ()語・()語 ・ 1家庭での受入人数 ()人 ・ その他 () | | | | |
| 活動の期間 | 平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 () | | | | |
| | AM / PM : ~ AM / PM : | | | | |
| 集合・解散場所 | 集合場所 / 解散場所 / | | | | |
| 謝金 | 有 ・ 無 | | 円 | | |
| 交通費負担 | 有 ・ 無 | | 円 | | |
| 保険加入 | 有(個人 ・ 行事) ・ 無 | | | | |
| 回答期限 ※ボランティア派遣・紹介の可否を 事前にお知らせいたします。 | 平成 年 月 日 ()まで | | | | |
| 備考 | | | | | |

企画書、実施要領、パンフレット、団体概要等関係書類を添付してください。