

## 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"> <li>・ 対応言語 ( )語・( )語</li> <li>・ 1家庭での受入人数 ( )人</li> <li>・ その他 ( )</li> </ul>				
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。