Homestay Application Form　ホームステイ申込書

大学名 University：

名前 Name：

最適なホストファミリーを見つけるために、下記の質問に答えてください。

Please tick the box or answer to the questions below to help us find a host that best suits you.

1. 食べ物について　About Food

◆ あてはまるものがあれば、□に✓をつけてください。Tick the box if any of the below fits your diet.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ベジタリアン Vegetarian | ヴィーガン Vegan | ハラルHalal |

◆ 下記のリストに**食べられない**ものがあれば、□に✓をつけてください。

Tick the box if there are any foods you **do not eat** in the list below.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 牛肉 Beef | 豚肉 Pork | 鶏肉 Chicken | 卵 Eggs |
| 牛乳 Milk | チーズ Cheese | ヨーグルト Yogurt | 米 Rice |
| 刺身Raw fish | 焼き魚 Cooked fish, | 魚以外の魚介類Other seafood | |
| 小麦製品 Wheat Products | | 大豆製品 Soy Products | |
| そば類Soba (Buckwheat) | | ナッツ類 Nuts | |
| その他 Others ( 　　　　　　 　　　　　　　　　　　　 ) | | | |

◆ お酒を飲みますか？　Do you drink alcohol?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 飲む Yes | 少し飲む A little | 飲まない No |

2.　生活環境について　About environment

◆ タバコを吸いますか？　Do you smoke?

|  |  |
| --- | --- |
| 吸う Yes | 吸わない No |

◆「吸う」の場合、ホストファミリーの家でタバコを吸えなくても良いですか？

If yes, can you stay with a host family who does not allow for smoking?

|  |  |
| --- | --- |
| はい Yes | いいえ No |

◆ ホストファミリーがタバコを吸うことを 気にしますか？

Do you mind if your host family members smoke?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 気にする Yes | 気にしない No | 場所を限定していれば気にしない  No, if they smoke in a limited area |

◆ ペット（動物）のいる家に、ホームステイできますか？ Can you stay with a family with pets?

|  |  |
| --- | --- |
| できる Yes | できない No |

◆「できない」の場合、苦手なペットは何ですか？　If no, what pets you cannot stay with?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ネコ Cats | イヌ Dogs | 鳥Birds | その他 Others ( 　　 ) |

◆ ホストファミリーの家に小さなこども（10歳未満）がいてもいいですか？

Do you mind if your host family has small children (under the age of 10)?

|  |  |
| --- | --- |
| はい Yes | いいえ No |

◆ 宗教を信仰していますか？ Do you believe in any religion?

|  |  |
| --- | --- |
| はい Yes | いいえ No |

◆「はい」の場合、宗教のために食事制限やお祈りなど、しなければいけないことがありますか？

Is there anything you need to do regularly for your religion such as dietary restrictions and/or prayer?

|  |  |
| --- | --- |
| はい Yes | いいえ No |

◆「ある」の場合、どんなことをするか詳しく記入してください。

If yes, please describe what you need to do.

|  |
| --- |
|  |

◆ 健康上問題がありますか？ Do you have any health issues?

|  |  |
| --- | --- |
| はい Yes | いいえ No |

◆「ある」の場合、くわしく書いてください（病気・ぜんそく・動物や食べ物のアレルギーなど）

If yes, please specify (Disease, Asthma, Allergy etc.).

|  |
| --- |
|  |