

公益財団法人札幌国際プラザ
多文化交流部 宛

依頼人
住所

団体名
代表者名
(担当者氏名)
電話 :
E-mail :

ホームステイ(ビジット)の依頼について

札幌国際プラザホームステイ制度ホームステイ/ホームビジット申込要項を熟読し、
制度について十分に理解しましたので、下記のとおり依頼します。

記

- 1 (ふ り が な) ゲ ス ト 氏 名 _____
(2名以上の場合は名簿を添付してください。)
- 2 ゲ ス ト の 申 込 書 別紙のとおり
- 3 札 幌 訪 問 目 的 _____

- 4 札 幌 滞 在 期 間 令和 年 月 日～令和 年 月 日
(詳細のわかる日程表を添付してください。)
- 5 ホームステイ(ビジット)期間・時間 期間：令和 年 月 日～令和 年 月 日
(泊 日)
対面予定時間： _____ 解散予定時間： _____
- 6 緊 急 連 絡 先 _____
(土日・夜間でも連絡可能な電話番号)