

佐用町国際交流協会ホームステイ事業
佐用日本語学校学生の受入家庭を募集します！



　佐用町国際交流協会では、佐用日本語学校とのホームステイ事業を実施します。
　ほんのひと時ですが、佐用日本語学校の学生さんを家族として迎えてみませんか？
　特別な対応や準備は必要ありません。普段どおりの生活を体験させてあげてください。
　興味のあるかたは裏面の申込書にご記入いただき、申込先へ提出してください。
　申込み結果は、後日ご連絡します。申し込みが確定しましたら、下記事前説明会へ必ずご出席ください。

受入期間　　令和９年１月中旬～下旬（１泊２日）
※日本語学校学生の授業終わり、もしくはバイト終わりから翌朝学校に登校するまでの短期間ホームステイとなります。
　受入れ家庭と学生で話し合い、変更してもかまいません。

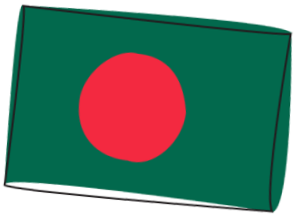


募集家庭　　１０家庭（先着です）

締 切 日　　令和８年 11 月 30 日（月）

申 込 先　　役場企画防災課 まちづくり企画室
電話：82-0664　FAX：82-0492

事前説明会　令和８年 12 月 17 日(木)　19：30～
さよう文化情報センター　会議室２





佐用町国際交流協会ホームステイ事業

「佐用日本語学校」受入家庭申込書

■ 住　　所：　〒　－　　佐用町＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

■ 氏　　名：　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

■ 電話・Fax 番号：　Tel　　(Fax　　)

■ メールアドレス　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

■ ホストファミリーの経験　　有　　無

■ ペットはいますか？　　有　　無

（有の場合、 犬 ・ 猫 ・ その他（　　））

■ 受け入れに関する希望（ご希望に○印をつけてください）

●受入希望人数　　（　　人以内）

●希望日　第１希望　１月（　　）日　～　１月（　　）日

第２希望　１月（　　）日　～　１月（　　）日

第３希望　１月（　　）日　～　１月（　　）日

●性　別

⇒　・男性でなければ不可　・男性の方がよい

⇒　・女性でなければ不可　・女性の方がよい　　・どちらでもよい

●食事制限（宗教や信仰による）　⇒　・ないほうがよい　・どちらでもよい

●喫煙者　　⇒　・可　・不可　・どちらでもよい

※ご希望に添えない場合があります

■ ご家族の構成　※　名前の欄には必ずふりがなを付けて下さい。

名前（ふりがな）	性別	年齢	名前（ふりがな）	性別	年齢

■その他何かあればご記入ください（申込動機や希望、不安な点など）

〔　　〕

申込先

・佐用町役場企画防災課へ郵送もしくは持参（各支所、出張所への持参も可）

・FAX にて提出　0790-82-0492

※この情報は本事業以外には使いません。