

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 住所 団体名 印 代表者名		年 月 日
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	() 国籍・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	・ 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	平成 年 月 日 () まで	
※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。		
備考		

コメント [m1]: 正式な依頼には団体印、代表者印等、押印が必要です。

コメント [m2]: ゲストの氏名等の個人情報には必要ありません。募集時の参考のために、国籍・男女比・年齢層・制限事項等をお知らせください。

コメント [m3]: いずれも大阪府内に限ります。いずれかが大阪府外の場合は、お受け出来ません。

コメント [m4]: ゲストではなく、ホストファミリーが加入する保険の有無をご記入ください。

コメント [m5]: 活動を希望したホストファミリーが何家庭あったかをお知らせする期日をご指定ください。

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。