第７回浜松国際ピアノコンクール
ホストファミリー ご登録票

受付 No.

ふりがな 申込者氏名		性　別	□男　□女
		年　齢	才
ご 住 所	〒		
自宅電話		携帯電話	
ＦＡＸ		e-mail	

※いつでもご連絡が取れる連絡先をご記入ください。　ご記入いただいた内容は、本コンクールのホームステイ活動以外には使用しません。

■ **ご自宅からアクトシティ浜松までの公共交通機関について教えてください。**

① 交通機関　1. バス　2. JR　3. 遠州鉄道　4. その他＿＿＿＿＿＿＿＿

② 最寄りのバス停・駅名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　片道約＿＿＿分＿＿＿＿＿円

③ 自宅からアクトシティ浜松までの送迎は　1. 毎日できる　2. 全くできない
3. 日によってはできる（　　）

■ **ホームステイ受入可能な日に〇印をつけてください。**

11/13（金）	11/14（土）	11/15（日）	11/16（月）	11/17（火）	11/18（水）	11/19（木）	11/20（金）	11/21（土）	11/22（日）	11/23（月）	11/24（火）

※コンクールを鑑賞する目的で滞在する出場者も多いため、特別な待遇は必要ありません。連続して受け入れいただくと助かります。

■ **ご質問にお答えください。**

① 受入希望の出場者の性別は　1. 男性のみ　2. 女性のみ　3. どちらでもよい

② 同時に受入可能な人数は　＿＿＿＿人

③ 会話可能な言語　1. 英語　2. 中国語　3. 韓国語　4. ロシア語
5. その他（　　）

④ 家族構成は　＿＿＿＿人

続柄					
年齢	才	才	才	才	才

⑤ 喫煙について　ご家族に喫煙者が　1. いる　2. いない
喫煙する出場者の受入は　1. 可能　2. 不可能

⑥ 自宅にペットは　1. いる（種類：　　）　2. いない

⑦ 自宅にピアノは　1. ある（種類：グランド ・ アップライト ・ その他 ）　2. ない

⑧ 取材について　1. 取材可能　2. 取材不可

■ **受入出場者へのメッセージをご記入ください。（可能な方は外国語で記入してください）**

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

■ **ホームコンサート開催要項を送ってほしい。　1. はい　2. いいえ**