

平成 年 月 日

公益財団法人 岩手県国際交流協会
理事長 平山 健一 殿

団体名
代表者名 印

ホームステイ（ホームビジット）受入れに係る調整について(依頼)

別紙ホームステイ（ホームビジット）申込書（様式 3）を添えて下記のとおり依頼します。

記

- 1 滞在者氏名(国籍) _____ ()
- 2 滞在目的 _____
- 3 滞在期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日
- 4 本件担当者
氏名： _____
電話： _____
FAX： _____
Eメール： _____
緊急連絡先： _____

以上

※滞在者が2名以上の場合は名簿を添付してください。

※全体の日程表・プログラムがあれば合わせて添付願います。

※万が一に備えて、「緊急連絡先」には24時間対応可能な連絡先をご記入ください。