**２０１９年 みやぎのふるさとふれあい**

**“Experience the Heart of MIYAGI 2019”Program Application Form**

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 / /Preferred place and date of participation (SEE LIST AT BOTTOM OF POSTER)　　 |  / /Registration Date |
| カタカナName (Katakana) |
|  Name (Kanji or Alphabet)　 |
| ニックネームNickname |
| Nationality　　 | Date of Birth　　 | 　　Sex　　 |
| 　Address  |
| TEL E-mail **※Do not forget to fill in this section.** |
|  Firm/School |
| ・・（もするのみ、してください）For those participating with family members: name, age, and sex of participating family members※**のプログラムは、のみできます。は参加することはできません。****※The Ishinomaki program is available to only the applicant. Family members are unable to participate.** |
| での Name, address, and number of emergency contact in Japan |
| をしますか？What languages do you speak? |
| たばこをいますか？ Do you smoke? |
| アレルギーがありますか？Do you have any allergies? |
| べられないものAre there any food you cannot eat?  |
| な Are there any animals bother you? |
| このプログラムにしんだやすること、あなたのなどをいてください。Please explain your reasons for applying to this program and how you expect to benefit from it.Also, please provide a brief outline of your hobbies. |

◆、がしたいやに、このを、E-mailまたはFAXでってください。

◇When finished filling out this application form, please mail it or fax it directly to the city / town you’re applying to.

◆ホストファミリーやのはみなさんがするのをしみに待っていますので、**のキャンセルはしないでください**。

どうしてもしなければならなくなったは、ずめにしみへしてください。

◇Please note： Your host family and host community are looking forward to seeing you, **so please do not cancel unless absolutely necessary.** If you do have to cancel, please contact the respective city / town as early as possible.