**江苏省常州高级中学**

**2015—2016学年度国际学生接待家庭志愿团**

**申请回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | **出生年月** |  |
| 班 级 |  |
| 家庭住址 |  | **居住面积** |  |
| 经阅读有关通知后，本家庭愿意成为学校接待家庭志愿团成员。 |
| 愿意接待学生国别 | 美国 意大利 瑞典 |
| 愿意接待学生性别 | 男 女 男女不限 |
| 愿意接待时间 | 五个月 十个月 五个月以下  |
| 家长签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_电子邮箱：  |

我们将在志愿团的范围内，依据留学生和接待家庭双方意愿，确定外国留学生的最终接待家庭。