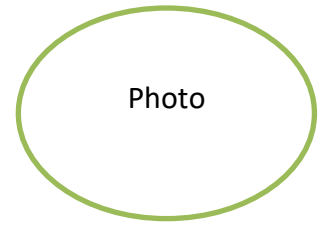




Farmlife Farmstay
PO Box 513
Warwick QLD 4370
Australia
E: info@farmlifefarmstay.com.au



Student Farmstay Application Form

Family Name (姓):		Given Name (名):	
Gender (性別): M (男性) / F (女性)	Date of Birth (生年月日):		Age (年齢):
Home Address (住所):			
Home Phone (電話番号):		Emergency Contact (緊急連絡先):	
Blood Type (血液型):		Name (名前):	
Email Address (電子メールアドレス):			
English Ability (英語能力): GOOD (日常会話が理解できる) LITTLE (簡単な文が理解できる) POOR (あまり理解できない)			School Year (学年):
Family Members Name: (家族の 名前)	M / F (性別)	AGE (年齢)	Occupation: (職業)
HEART (心疾患) ASTHMA (喘息) HAYFEVER (花粉症) DIABETES (糖尿病) OTHER (その他)			
Health Information (健康状態について伝えておきたいこと): Please Specify (詳細を書いてください):			
Allergies (アレルギー): FOOD (食べ物) Please Specify (詳細を書いてください): ANIMALS (動物) Please Specify (詳細を書いてください):		Animals (動物): LIKE (好き) DISLIKE (嫌い)	
Are you currently taking any medications? (今、飲んでいる薬はありますか) NO (いいえ) YES (はい) Please list (それらを書き留めてください):			
Write a message to your Farmhost (ファームホーストファミリーに メッセージを書いてください):			
Office use Only (オフィス専用)	Location of Farmstay (ファームステイの 場所)		