



Alexander College Homestay Application Form

亚利山大学院寄宿家庭申请表

305-4538 Kingsway, Burnaby, B.C. V5H 4T9 Canada

Tel : 604- 435-5815 Fax : 604- 430-5638

Website : www.alexandercollege.ca E-Mail: info@alexandercollege.ca

Personal Information 个人信息

Name _____
姓名 Family Name 姓 Given Name 名 英文名 Canadian Name (if desired)

Sex 性别 (circle one) Mal 男/Female 女 Birth date 生日 _____

Session Applying For: Start Date: _____ End Date: _____

English Ability 英文程度 Excellent 很好 Good 好 Fair 一般 Poor 差

Do you smoke? 你吸烟吗? Yes 是 No 否

You Prefer 你想选择: a non-smoking family 非吸烟家庭 a smoking family 吸烟家庭 no preference 没有关系

Do you like children? _____ If so, what age(s) do you prefer? _____
是否喜欢小孩 若是，你喜欢哪一个年龄段？

Do you like dogs? _____ Do you like cats? _____
你喜欢狗吗？ 你喜欢猫吗？

Please list any allergies you may have. _____
请列出你所有的过敏

Are there any foods you are unable to eat? _____
请列出你不能吃的食物

Family Information 家庭信息

Father's Name 父亲姓名 _____ Occupation 职业 _____

Telephone 电话 _____ Fax 传真 _____ E-Mail _____

Mother's Name 母亲姓名 _____ Occupation 职业 _____

Telephone 电话 _____ Fax 传真 _____ E-Mail _____

Please give any pertinent information that would help us regarding your home stay placement.
请列出其他对安排你接待家庭有用的信息.

Please enclose a short letter of introduction and a recent photo(if you wish) your home stay family.
请附上简短的家庭介绍及近期家庭合照(若你愿意)

FLIGHT INFORMATION 航班信息 (接机申请)

Do you require Airport Pick-up? 你需要接机吗? Yes 是 No 否

Arrival Date _____ Time _____ Airline _____ Flight No. _____
到达日期 Month / day / year 月/日/年 时间 航空公司 航班号