

国籍	パスポートナンバー	氏名			性別	住所	電話	メール	アレルギー	言語（日本語）能力
No COUNTRY	PASSPORT NUMBER	FIRST NAME	(MIDDLE NAME)	LAST NAME	GENDER	ADRESS	TELL	MAIL	ALLERGY	Ability speaking Japanese
1										
例 Japan	AB123456	Yuto		Gotoda	Male	779-2305 17-1 Beza	0884-70-5880	gotoda"@shikokunomi	None.	Extremely well(①)