

Raymond's Place カナダツアー資料請求用紙

Mr. Ms. (どちらか一方に○)

苗字 (ローマ字) Family Name: _____ 名 (ローマ字) First Name: _____

生年月日 (西暦) Birth Date: _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 (ローマ字) Mailing Address: _____

市 City: _____ 都道府県 Prefecture: _____

郵便番号 Postal Code: _____ 電話番号 Telephone: _____

メール (携帯メール不可) E-mail: _____ 携帯番号 Keitai: _____

●When are you interested in joining a Raymond's Place Canada Trip? Please include approximate dates and for how long.

(いつカナダツアーに参加をご希望でしょうか? おおよその出発日と旅行日数をお知らせ下さい)

●What part of Canada are you interested in visiting? (カナダのどの地域にご興味がありますか?)

バンクーバー Vancouver ロックビー山脈 Rocky Mountains カルガリー Calgary トロント Toronto
 ナイアガラ フォールズ Niagara Falls マイクの故郷 Mike's Home town その他具体的にお書き下さい Other: _____

●What is the purpose of your Canada Trip? (カナダ旅行の目的は何ですか?)

勉強 Study ホームステイ Home stay 祭り Festivals レイモンドズ プレイスが 薦 め る イベント Raymond's Place recommended events
 スキー 旅行 Ski Trip ゴルフ 旅行 Golf Trip 観光 Sightseeing キャンプ と フィッシング Camping and Fishing 買い物 Shopping
 その他具体的にお書き下さい Other: _____

●What type of accommodations are you interested in: (どの宿泊施設に興味がありますか?)

ホームステイ Home stay ビー アンド ビー B and B 並 中 上 級 ホテル low/mid/high end hotel モーター ホテル motel コンドミニアム apartment

●Medical Information: (健康情報)

Do you have any allergies or medical conditions that Raymond's Place should know about in the event of an emergency? (アレルギーやツアー主催者側に知ってもらいたい健康状況などありますか?)

はい Yes いいえ No はいと 答えた方は くわしく日本語で お書き下さい If yes, please specify:

●Special Diet?: NO YES _____
食事制限 いいえ はい 日本語で構いませんので詳しくご記入下さい

●Are you?: (あなたは...) (複数回答可)

活気溢れる人 Energetic 物静かな人 Quite 社交的な人 Sociable 外交的な人 Outgoing 落ち着いた人 Calm 控えめな人 Reserved
 神経質 Sensitive 協力的な人 Cooperative ユーモア溢れる人 Humorous 恥ずかしがりや Shy 前向きな人 Positive その他あれば _____

- あなたは ... Do you?: Like to spend a lot of quiet time at home (家でゆっくり静かな時間を過ごすのが好き)
or Enjoy a busy social life (忙しく活動しているのが好き)

● ご家族について Family information:

| <small>名前</small> Name | <small>続柄</small> Relationship | <small>職業 学年</small> Occupation/grade | <small>歳</small> Age |
|---------------------------|-----------------------------------|--|-------------------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

● English examinations you have passed: (今まで受けた事のある英語テスト)

| | | | |
|------------------------------------|--------------|-----------------------------|--------------|
| TOFEL | Score: _____ | TOEIC | Score: _____ |
| <small>英検 級をお書き下さい</small> STEP | Score: _____ | <small>その他</small> OTHER | Score: _____ |

英語を何年勉強しましたか
Years of English study: _____

英作力
Written English Ability: ほとんど無し None 少しある A Little ある程度 Fair 十分 Fluent

英会話力
Spoken English ability: ほとんど無し None 少しある A Little ある程度 Fair 十分 Fluent

- Do you smoke? (たばこをすいますか?) No Yes
- Do you mind if family smokes? (ホストファミリーでたばこをすう方がいらっしやったら困りますか?) No Yes
- Do you like children? (子供は好きですか?) No Yes
- Any dislike of pets? (ペットの好き嫌いはありますか?) No Yes _____
- Hobbies: (趣味)

● Is there any other information you would like to tell us?:

(そのほか何か伝えておきたい事がありましたらご自由にお書き下さい)

本書は旅行契約の意思表示ではありません。レイモンドズ・プレイスは、ご記入いただいた情報により、ツアーをご案内させていただきますので、それにもとづき参加をご判断下さい。
ご記入いただいた個人情報は、ツアーの提案・企画・催行・後日のアンケートや情報提供などのためだけに利用させていただきます。ツアー催行上で必要な場合を除き、外部にこの情報を提供することはありません。

送付先：〒561-0862 豊中市西泉丘 1-11-5 セントラル西泉丘 104 号室

Raymond's Place Michael Raymond 電話/FAX 06-6857-5477

電子メール：score@gol.com