

# アドベンチャーワールドで パンダに会おう!

防災対策ネットワーク会議 付き添い観光プラン



**受付：11月10日（月）まで**

受注型企画旅行  
企画書面

## 食物アレルギー対応旅行です!

- アレルギー発症リスクをおさえた旅行です。「医療行為」や「健康商品」ではありません。

専任の  
事前相談員

朝・昼・夕  
全て対応食

レストランでの  
誤配防止

客室環境の  
整備

緊急時に備えた  
医療連携

- 旅行先：和歌山県 白浜町・田辺市  
集合解散：新大阪駅 or 京都駅  
※ 白浜まで観光バスで移動します(途中休憩2~3回)。
- 旅行日程：2014年12月13日・14日(土日)
- 旅行人数：会議参加者に加え、25名様
- 旅行代金(税込、おひとり様あたり):  
おとな 35,000円、小学生以下 25,000円  
未就学児無料  
※ 貸し切りバス、宿泊、ご旅行中の全ての食事、観光を全て含む。
- 宿泊先：ホテルハーヴェスト南紀田辺
- ご旅行中の食事は全て、10品目完全除去  
(乳、小麦、卵、そば、落花生、エビ、カニ、ゴマ、大豆、ナッツ類)。  
さらに、肉料理・魚料理・野菜料理から選べます。

	12月13日(土)	12月14日(日)
朝食	集 合: 新大阪駅 or 京都駅 ▼ 貸し切りバスで 白浜に移動	ご宿泊ホテルにて アレルギー対応料理
午前		アドベンチャー ワールド (会議参加者は会議)
昼食	千畳敷にて アレルギー対応料理	白浜にて アレルギー対応料理
午後	白浜周遊観光 (会議参加者は会議)	梅の山里ハイキング ▼ 貸し切りバスで 新大阪・京都へ (おにぎりご提供)
夕食	ご宿泊ホテルにて アレルギー対応料理	

### お申込方法① ウェブページから:

「<http://qoltravel.net/group/>」⇒「ぴいちゃんねっと企画 防災ネットワーク会議付き添い観光」クリック ⇒ 記入送信。

### お申込方法② ファックスで:

裏面に記入のうえ、ぴいちゃんねっとにファックス。FAX:075-252-5088

受付:11月10日(月)まで。ぴいちゃんねっと様の依頼を受け、QOLトラベルが「受注型企画旅行」として手配いたします。

『和歌山 南紀白浜旅行 アドベンチャーワールドでパンダに会おう!』申込用紙

お申込多数の場合、ぴいちゃんねっと先着順とさせていただきます

ファックス送信日	月	日
お客様(代表者様) 氏名	(フリガナ) 姓	(フリガナ) 名
	生年月日	年(西暦) 月 日
性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	
アレルギー	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
現住所	〒	
固定電話		
携帯電話		
日中のご連絡先	<input type="radio"/> 固定電話 <input type="radio"/> 携帯電話	
メールアドレス(必須)		
集合	<input type="radio"/> 京都駅 <input type="radio"/> 新大阪駅	

代表者様以外の旅行参加者①

氏名	(フリガナ) 姓	(フリガナ) 名
	生年月日	年(西暦) 月 日
性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	
アレルギー	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	

代表者様以外の旅行参加者②

氏名	(フリガナ) 姓	(フリガナ) 名
	生年月日	年(西暦) 月 日
性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	
アレルギー	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	

代表者様以外の旅行参加者③

氏名	(フリガナ) 姓	(フリガナ) 名
	生年月日	年(西暦) 月 日
性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	
アレルギー	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	

代表者様以外の旅行参加者④

氏名	(フリガナ) 姓	(フリガナ) 名
	生年月日	年(西暦) 月 日
性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	
アレルギー	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	

代表者様以外の旅行参加者⑤

氏名	(フリガナ) 姓	(フリガナ) 名
	生年月日	年(西暦) 月 日
性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	
アレルギー	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	